

**org: RUFFATO FORMULA**

**C.S.A.In. Settore Motori**

www.ruffatoformula.com

Via Caselle, 45

Tel/fax 049/9630465

Campo San Martino 35010 (PD)

Località: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**FORMULA CRONO**

Numero Vettura:

## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome: \_\_\_\_\_

Tessera Mot. \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Sc. Cert. Medico: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

Città: CAP: \_\_\_\_\_

Data-luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Tel./ cell.: \_\_\_\_\_

## VEICOLO

Marca \_\_\_\_\_

Scheda Tec. N° \_\_\_\_\_

Modello \_\_\_\_\_

GRUPPO

DIVISIONE

Cilindrata \_\_\_\_\_

Il conduttore sopra descritto accetta e sottoscrive quanto segue:

di essere consapevole di partecipare ad una manifestazione amatoriale con valenza ludica, seppur a carattere competitivo. di conoscere il regolamento, in particolare la norma "responsabilità del conduttore" art 24 della norma generale del r.s.

Di rispettare il r.p.g. e quanto sarà disposto dall'organizzatore e di rispondere del comportamento dei propri accompagnatori o sostenitori

Di sapere che in caso di chiusura anticipata della manifestazione, la classifica sarà redatta con i dati acquisiti e nel caso non fosse stato fatto metà del percorso il punteggio sarà dimezzato, senza nulla pretendere.

Che il proprio abbigliamento è conforme alla norma di sicurezza e costituisce protezione contro il fuoco. Di rinunciare a ricorsi o giudizi extrasportivi AL DI FUORIDELLA CA CSAIn

Di rispondere ad eventuali danni causati da esso stesso a terzi o cose AL DI FUORIDEL PERCORSO DI GARA.

Il conduttore dichiara di sollevare da ogni responsabilità l'organizzatore, CSAIn, le autorità amministrative, gli uffici di gara e ogni altra persona o ente connessi con la manifestazione.

Di avere i requisiti medici attitudinali idonei.

Di essere proprietario del veicolo sopra descritto o comunque di essere legittimato al suo utilizzo.

CERTIFICA che il roll-bar e ogni misura di sicurezza installati sul proprio veicolo sono conformi alla norma di sicurezza nelle dimensioni e qualità e sono montati a regola d'arte assumendosi ogni responsabilità

Di prendere in consegna un transponder e in caso di danneggiamento o mancata restituzione di corrispondere all'Organizzatore euro 300,00

Il conduttore dichiara di essere stato informato che la manifestazione ha validità di corso di formazione per il perfezionamento alla guida sportiva.

Il conduttore dichiara espressamente di accettare le condizioni e le caratteristiche del tracciato predisposto.

Visto verifica sportiva

visto verifica tecnica

Firma del conduttore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_