



Test Day: Slalom or Velocità or Track Day

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

Licenza n.

--

Categoria

--

Residenza

--

**Recapito
cellulare**

--

**Scadenza
Certificato Medico**

--

Ass. ACI

Gruppo

--

Classe

--

Vettura

Cilindrata

--

**Passaporto
tecnico**

--

Specialità

Slalom – Velocità - Track Day

--

(BARRARE LA SPECIALITA' SCELTA)

Il sottoscritto chiede di partecipare alle prove/test che si terranno il **1° Maggio 2025** presso il **Circuito del Sele di Battipaglia (SA)** - e dichiara di conoscere e accettare, in particolare le norme relative all'utilizzo dell'abbigliamento e dei dispositivi di sicurezza personali e della vettura. Il **PARTECIPANTE** dichiara altresì di esonerare gli Enti organizzatori, i loro incaricati, il personale di servizio preposto, i dipendenti ecc.. da ogni responsabilità per la violazione degli obblighi assunti con la suddetta dichiarazione e di rinunciare di conseguenza a ogni pretesa risarcitoria per eventuali danni conseguenti all'uso dei veicoli/vetture utilizzati. Inoltre che l'abbigliamento ed i dispositivi di sicurezza utilizzati e presenti nei veicoli/vetture sono conformi alle norme di sicurezza vigenti.

Allega la tassa d'iscrizione di Euro 120,00 (centoventi/00) IVA Compresa.

Iban: IT 28 H 08378 76090 0000 0034 5383 BCC Campania Centro CRA Soc. Coop.

Beneficiario: Selegest S.r.l. Via fosso pioppo n.15 - 84091 Battipaglia (Sa) info@circuitodelsele.it

Data _____

IL PARTECIPANTE _____