|  |  |
| --- | --- |
|  | **Riservato all’organizzatore** |
| **Data di arrivo:** | **Nr. di protocollo:** |
| **MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE** |
| COMPILARE INTEGRALMENTE ED IN STAMPATELLO | CHIUSURA ISCRIZIONI: 01/02/2024 o raggiungimento del numero massimo |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Residente in |  | Nr. |  |
| Città |  | PROV. |  | CAP |  |
| E-Mail |  |
| Codice Fiscale |  |
| Cellulare |  |
| Precedenti esperienze (corsi o gare) | NO □ SI □ se si specificare:  |
| **PREMI E REQUISITI** |
| * La partecipazione al corso è aperta a tutte le persone maggiorenni.
* Al “Miglior Allievo” del “12° Corso Navigatori Rally” senza esperienza (partecipazione ad altri corsi navigatori e/o Rally) in omaggio la “Licenza Conduttore ACI Sport 2025”.
* La tassa d’iscrizione non è rimborsabile per alcun motivo dopo la chiusura delle iscrizioni.
 |
| **DATI PER INVIO ISCRIZIONE** |
| La presente domanda incompleta e non accompagnata dalla relativa tassa d’iscrizione sarà considerata nulla.La presente domanda di iscrizione dovrà essere inviata a mezzo e-mail:goriziacorse@gmail.it – oggetto: “Iscrizione Corso Navigatori 2025 COGNOME NOME” |

|  |
| --- |
| **TASSA DI ISCRIZIONE** |
| La tassa d’iscrizione al “12° Corso Navigatori Rally” è di € **250,00** comprensiva di materiale di:* borsa contenente materiale didattico;
* tessera Scuderia Gorizia Corse 2025;
* gadget firmati Gorizia Corse;
* 2 pasti nella giornata di domenica 2 marzo.
 |
| **DATI PER IL PAGAMENTO** |
| Bonifico Bancario intestato a:**Scuderia Gorizia Corse A.S.D.**Iban: **IT09F0862212402004000324520**Indicare nella causale: Iscrizione Corso Navigatori 2025 COGNOME NOME |
| **DATE E ORARI** |
| Le lezioni si svolgeranno nelle seguenti giornate e orari:12-14-17-19-24-26-28/02/2025 dalle 20:00 alle 22:30 (\*)01/03/2025 dalle 12:00 alle 18:00 (\*)02/03/2025 dalle 09:00 alle 19:00 (\*)(\*) gli orari sono indicativi e possono subire variazione per esigenze organizzative. |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | Firma per accettazione:  |

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata/o il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) autorizza il trattamento dei miei dati personali presenti in questo modulo ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

|  |  |
| --- | --- |
| Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | Firma:  |