

RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE	
Protocollo n.	
Data ricezione	

MODULO ISCRIZIONE EXPERIENCE

CHIUSURA DELLE ISCRIZIONI : 14/09/2026

Il sottoscritto richiede l'iscrizione alla "43^a COPPA DEL CHIANTI - EXPERIENCE" e dichiara di aver preso visione e di accettarne integralmente il regolamento. Con la sottoscrizione del presente modulo il partecipante dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile sul sito ufficiale della manifestazione e presta il consenso al trattamento dei dati per le finalità organizzative e amministrative dell'Experience ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e successive modifiche.

Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, dovrà essere inviato all'indirizzo info@coppadelchianti.it, unitamente alla documentazione richiesta (Copia della patente di guida del conducente, Copia della carta di circolazione del veicolo, Fotografia della vettura iscritta).

L'Organizzazione comunicherà successivamente l'eventuale accettazione della domanda. Solo dopo tale comunicazione il partecipante dovrà provvedere al pagamento della quota di iscrizione secondo le modalità indicate.

DATI PARTECIPANTI	CONDUCENTE	ACCOMPAGNATORE
Cognome e Nome :		
Luogo e Data di nascita :		
Indirizzo :		
CAP / Città / Nazione :		
Codice fiscale :		
Telefono cellulare :		
Patente di guida n° :		
E-mail :		

CARATTERISTICHE DELLA VETTURA

Vettura Marca/Modello	Anno di costruzione	Targa	Compagnia assicuratrice	Polizza RCA n.	Scadenza polizza

FORMULA DI PARTECIPAZIONE :

☐ Weekend (Sabato 19 e Domenica 20 settembre 2026) – € 200,00 IVA INCLUSA ☐ Solo Domenica 20 settembre 2026 – € 105,00* IVA INCLUSA

MODALITA' DI PAGAMENTO (TASSA D'ISCRIZIONE INDICATA SOPRA) – PAGAMENTO DA EFFETTUARE SOLO DOPO APPROVAZIONE DELLA DOMANDA

Bonifico bancario intestato a : **Siena Racing Drivers Società Sportiva Dilettantistica a Respons**

IBAN : **IT10C0867371880000000930794**

CAUSALE : **ISCRIZIONE 43^a COPPA DEL CHIANTI – EXPERIENCE – Nome Conducente**

SI RICHIEDE : ☐ Fattura ☐ Ricevuta fiscale

DATI PER LA FATTURAZIONE	
Cognome / Nome / Ragione sociale	
Indirizzo / CAP / Città	
Codice Fiscale o P. IVA	
Cod. Destinatario o PEC	
I dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità amministrative e organizzative della manifestazione, nel rispetto della normativa vigente.	

Il partecipante dichiara:

- di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento dell'Experience;
- di essere in possesso di patente di guida valida e che il veicolo iscritto è regolarmente immatricolato, autorizzato alla circolazione, conforme ai dati riportati nella carta di circolazione, in regola con la revisione prevista dalla normativa vigente, coperto da valida assicurazione RCA e mantenuto in condizioni di piena efficienza e idoneo alla circolazione su strada;
- di essere consapevole del carattere esclusivamente turistico-promozionale e non competitivo dell'Experience e di impegnarsi a rispettare il Codice della Strada, il Regolamento dell'Experience e le disposizioni impartite dall'Organizzazione;
- di assumersi ogni responsabilità derivante dalla partecipazione e dalla veridicità delle dichiarazioni rese nel presente modulo, sollevando l'Organizzazione da ogni responsabilità nei limiti previsti dalla legge.
- di prendere atto che durante la manifestazione potranno essere effettuate fotografie e riprese video e che l'Organizzazione potrà utilizzarle per finalità istituzionali, promozionali e divulgative, nel rispetto della normativa vigente.

Data _____ Firma Conducente _____ Firma Accompagnatore _____