



L'elenco completo dei Conduuttori e dello Staff Team dovrà essere inviato entro e non oltre il 09/12/2020 con un'unica mail all'indirizzo:

iscrizioni@rallydisperlonga.it

ELENCO COMPONENTI TEAM

Concorrente _____

Denominazione del Team di Assistenza _____

Referente-Team Manager _____

(da inserire anche nell'elenco sottoriportato. Può essere sostituito nell'elenco solo se già inserito in altro elenco di Team Assistenza)

Cell. _____ e-mail _____

Team di Assistenza per il quale il Team Manager svolge la stessa funzione _____

TEAM PER CONCORRENTE PERSONA FISICA

1° Conduuttore / Driver

Nome / Name:	
Cognome / Surname:	
Tel. / Phone:	
Mail:	

2° Conduuttore / Codriver

Nome / Name:	
Cognome / Surname:	
Tel. / Phone:	
Mail:	

3° Staff (Team Manager o altro se il T. M. è stato inserito in altro elenco)

Nome / Name:	
Cognome / Surname:	
Tel. / Phone:	
Mail:	

4° Staff

Nome / Name:	
Cognome / Surname:	
Tel. / Phone:	
Mail:	

5° Staff

Nome / Name:	
Cognome / Surname:	
Tel. / Phone:	
Mail:	

6° Staff

Nome / Name:	
Cognome / Surname:	
Tel. / Phone:	
Mail:	

AGGIUNTA TEAM PER CONCORRENTE PERSONA GIURIDICA

7° Staff

Nome / Name:	
Cognome / Surname:	
Tel. / Phone:	
Mail:	

8° Staff

Nome / Name:	
Cognome / Surname:	
Tel. / Phone:	
Mail:	

ATTENZIONE: Il Team Manager è l'unico incaricato a ritirare la documentazione di gara (placche numeri, pubblicità della gara, eventuali comunicazioni o circolari informative, ecc.). Nel caso questi non possa essere presente, può firmare la sottostante delega indicando il nome del nuovo **unico incaricato**. Per il ritiro della documentazione di gara e dell'ingresso da parte del Team al Parco Assistenza, detto incaricato dovrà consegnare al Centro Accrediti il presente foglio unitamente all'autocertificazione per il rischio COVID-19, per ogni persona del Team, e la dichiarazione del possesso patente per ogni conduuttore, **tutto in originale**. Dopo riscontro positivo avrà in consegna il suddetto materiale di gara ed i braccialetti che autorizzano l'accesso al Parco Assistenza. **Non sarà consentito l'accesso qualora la documentazione risultasse incompleta.**

Con la firma sottostante il Team Manager attesta di aver letto tutta la documentazione e le normative sportive e di essere a conoscenza del "PROTOCOLLO GENERALE PER IL CONTRASTO ED IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 NEL MOTORSPORT" del 18 giugno 2020 pubblicato al link:

[http://www.acisport.it/public_federazione/2020/pdf/Comunicati - Files da allegare non presente sul sito - 2017/protocollo generale 18 giugno.pdf](http://www.acisport.it/public_federazione/2020/pdf/Comunicati_-_Files_da_allegare_non_presente_sul_sito_-_2017/protocollo_generale_18_giugno.pdf)

Nel contempo si dichiara responsabile della applicazione delle norme da parte dei propri collaboratori sopramenzionati e si impegna a comunicare eventuali modifiche inviando un nuovo modello completo di tutte le dichiarazioni COVID-19.

Luogo e data _____

Firma _____

Con la presente si delega il/la Sig./ra _____ nato/a il _____
a _____, cell. _____, mail _____

a consegnare presso il Centro Accrediti la documentazione sopra descritta.

Luogo e data _____

Firma _____