



SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE		
PROTOCOLLO N.	GR./CLASSE	NUMERO DI GARA

CHIUSURA ISCRIZIONE 9 GIUGNO 2021



LISTA COMPONENTI TEAM PER ACCREDITI RALLY (modulo 02) pag. 1/2

DA INVIARE A: info@rallylanastorico.it

CONCORRENTE		
NOME DEL TEAM ASSISTENZA se presente		
REFERENTE DEL TEAM		
INDIRIZZO E-MAIL	CELLULARE	

Il Referente/Team Manager deve essere incluso tra i nominativi dello staff a meno che non svolga la stessa funzione anche per altri concorrenti e, quindi, sia già in possesso del pass o del braccialetto.

Per evitare assembramenti e code in attesa, l'accesso al Centro Accrediti sarà consentito ad una sola persona del team incaricata della consegna dei documenti e del ritiro del materiale di gara.

INCARICATO DEL TEAM
PER LA FASE DI ACCREDITO

CELLULARE

Numero massimo di membri dello staff per l'accredito, selezionare l'opzione:

- CONCORRENTE PERSONA FISICA: 2 Conduuttori + max 4 componenti dello staff
- CONCORRENTE PERSONA GIURIDICA: 2 Conduuttori + max 6 componenti dello staff

NB: gli accompagnatori non in possesso della licenza di meccanico dovranno allegare un documento di identità.



SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE		
PROTOCOLLO N.	GR./CLASSE	NUMERO DI GARA

CHIUSURA ISCRIZIONE 9 GIUGNO 2021



LISTA COMPONENTI TEAM PER ACCREDITI RALLY (modulo 02) pag.2/2

DA INVIARE A: info@rallylanastorico.it

	NOME	COGNOME	CELLULARE	N° LICENZA	TIPO LICENZA
1° CONDUTTORE					
2° CONDUTTORE					
STAFF 1					
STAFF 2					
STAFF 3					
STAFF 4					
* STAFF 5					
* STAFF 6					

* Componenti aggiuntivi per concorrenti / persone giuridiche

Il presente modulo va compilato ed inviato all'indirizzo info@rallylanastorico.it al fine di accelerare le operazioni di accredito di piloti e meccanici/accompagnatori, entro il giorno 09/06/2021.

Le Autocertificazioni Covid vanno presentate al Centro Accrediti in originale, debitamente compilate e firmate il giorno dell'accredito.

Ogni persona presente sul modulo verrà controllata dal personale preposto all'accesso dell'area protetta.

Con l'invio del presente modulo si dichiara che tutte le persone indicate in elenco hanno preso visione delle procedure previste dal "Protocollo generale per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus Covid-19 nel motorsport".

Data _____

Firma _____