

Al Presidente del  
Trinacria Challenge

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
nella qualità di Presidente della Scuderia/Circolo/Club:

\_\_\_\_\_  
organizzatore della manifestazione denominata \_\_\_\_\_,  
in programma il \_\_\_\_\_,

### **C H I E D E**

di inserire la suddetta manifestazione nel TRINACRIA CHALLENGE 2017.

### **D I C H I A R A**

- 1) di accettare incondizionatamente il regolamento generale del TRINACRIA CHALLENGE, approvato annualmente dal C.O. e che la data programmata, è subordinata alle date delle manifestazioni già presenti nel T.C.;
- 2) di essere a conoscenza che la richiesta di candidatura della manifestazione di cui sopra, **può essere accolta o non accolta** ad insindacabile giudizio del C.O.;
- 3) di versare la quota di partecipazione (€100,00/manifestazione) anticipatamente, nel caso in cui la manifestazione venga inserita nel T.C.

\_\_\_\_\_

In fede

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato a:  
[info@scuderianissenaautostoriche.it](mailto:info@scuderianissenaautostoriche.it) entro e non oltre il 31 dicembre 2016.