



SCHEDA ISCRIZIONE | REGISTRATION FORM
TROFEO FORESTI
22-23 marzo 2025 | 22-23 March 2025



Riservato all'organizzazione

Numero di gara	Anno di costruzione	Protocollo
----------------	---------------------	------------

Dati Pilota | 1st Driver

Cognome <i>Surname</i>	
Nome <i>Name</i>	
Sesso <i>Gender</i>	<input type="checkbox"/> Maschio / Male <input type="checkbox"/> Donna / Female
Luogo di nascita <i>Place of birth</i>	
Data di nascita <i>Date of birth</i>	
Codice fiscale <i>(Not request)</i>	
Indirizzo <i>Address</i>	
Città <i>Town</i>	
CAP <i>Zip code</i>	
Provincia <i>District</i>	
Nazione <i>Country</i>	
Telefono <i>Phone</i>	
Cellulare <i>Mobile phone</i>	
Email <i>E-mail</i>	

Dati Navigatore | Co-driver

Cognome <i>Surname</i>	
Nome <i>Name</i>	
Sesso <i>Gender</i>	<input type="checkbox"/> Maschio / Male <input type="checkbox"/> Donna / Female
Luogo di nascita <i>Place of birth</i>	
Data di nascita <i>Date of birth</i>	
Codice fiscale <i>(not request)</i>	
Indirizzo <i>Address</i>	
Città <i>Town</i>	
CAP <i>Zip code</i>	
Provincia <i>District</i>	
Nazione <i>Country</i>	
Telefono <i>Phone</i>	
Cellulare <i>Mobile phone</i>	
Email <i>E-mail</i>	

Patente N° (campo obbligatorio) <i>Driving License</i>	
Scadenza patente (campo obbligatorio) <i>Expiring date</i>	
Licenza ACI Sport (campo obbligatorio) <i>ACI Sport license nr</i>	

Patente N° (campo obbligatorio) <i>Driving License</i>	
Scadenza patente (campo obbligatorio) <i>Expiring date</i>	
Licenza ACI Sport (campo obbligatorio) <i>ACI Sport license nr</i>	

Taglia indumenti Pilota / 1st Driver *Clothing size*

XS S M L XL XXL XXXL

Taglia indumenti Navigatore / Co-driver *Clothing size*

XS S M L XL XXL XXXL

VETTURE AMMESSE / Admitted cars

La partecipazione al Trofeo Foresti è riservata alle auto costruite entro il 1971
Only cars built before 1971 will be admitted to Trofeo Foresti.

VETTURA / Car

Marca Make		Cilindrata Engine capacity	
Modello Model		Anno* Year*	

Camera Car Si / Yes No / No

* Anno di costruzione come da documenti certificati

* Construction year as in certificate documentation

<input type="checkbox"/> Fiche ACI - Regolarità Auto Storiche n° Fiche Aci nr.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Cert. Iscr. al Registro Club Aci Storico n° Certif. Of Regist. at Aci Historic Register nr.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> HTP FIA n° Historic Technical Passport FIA nr.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Certificato di omolog. o identità ASI/FIVA n° Fiche ASI/FIVA nr.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> HTP ACI n° Historic Technical Passport ACI nr.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Cert. Iscr. al Registro Storico Naz. AAVS. n° Fiche AAVS nr.	<input type="text"/>

SCUDERIA / Team

Scuderia Team		Licenza Scuderia N° Team license nr	
-------------------------	--	-----------------------------------------------	--

La domanda, dovrà essere compilata in tutte le sue parti e saldata tramite bonifico o assegno bancario contestualmente all'invio della stessa alle seguenti coordinate:

The entry it must be completed in every field. The registration must be payed when submitting the entry form using the following bank coordinates:

Quota di iscrizione: **390,00 Euro**
(Tassa iscrizione €231 – Accoglienza €159)
Beneficiario: **TROFEO FORESTI ASD**
Istituto Credito: **BPER**
Agenzia: **Via Martiri della Libertà 52 – Pralboino (BS)**
IBAN: IT0900538755030000042818882

Registration fee: **390,00 Euro**
(Subscription tax €231 – Hospitality €159)
Beneficiary: **TROFEO FORESTI ASD**
Credit Institution: **BPER**
Agency: **Via Martiri della Libertà 52 – Pralboino (BS)**
IBAN: IT0900538755030000042818882

Verranno accettate solo quote di iscrizione comprendenti sia la tassa di iscrizione che di ospitalità

Only registration fees including both the registration tax and hospitality will be accepted

FATTURAZIONE / INVOICE

Se si richiede la fattura compilare ei seguenti campi del modulo:

If you require an invoice, fill in the following fields of the form:

SOCIETÀ Company	<input type="text"/>		
COGNOME Surname	<input type="text"/>	NOME Name	<input type="text"/>
INDIRIZZO Address	<input type="text"/>		
CITTÀ Town	<input type="text"/>	CAP Zip code	<input type="text"/>
		NAZIONE Country	<input type="text"/>
TELEFONO Phone	<input type="text"/>	FAX Fax	<input type="text"/>
		E-MAIL E-Mail	<input type="text"/>
PARTITA IVA VAT nr.	<input type="text"/>	CODICE FISCALE Fiscal code	<input type="text"/>