



Trofeo Pirelli - Accademia CRZ



Nome: _____
Cognome: _____ Pseud. ACI: _____
Nato/a a: _____ il _____
Residente in: _____ CAP: _____
Prov: _____ Città: _____
Telefono: _____ email: _____
Codice Fiscale: _____ Licenza ACI: _____

ZONA D'ISCRIZIONE (indicare una sola zona per modulo d'iscrizione)

REGIONE NORD OVEST (Z1+Z2)

REGIONE CENTRO SUD (Z7+Z8)

REGIONE PADANA (Z3+Z6)

REGIONE ISOLE (Z9+Z10)

REGIONE NORD EST (Z4+Z5)

TIPO DI VETTURA

SPECIFICARE (MARCA, MODELLO, GRUPPO, CLASSE) _____

Dealer di riferimento:

Greco Gomme

Gualandi Racing

Il Sottoscritto _____

chiede di essere iscritto al TROFEO PIRELLI 2026 e dichiara di aver preso visione del Regolamento del TROFEO PIRELLI 2026

Il Sottoscritto _____

dichiara di aver preso specifica conoscenza delle clausole interessate del Regolamento del TROFEO PIRELLI 2026 ai sensi e per gli effetti ex art.1341 c.c.AD40

Il Sottoscritto _____

dichiara di aver preso specifica conoscenza che la partecipazione alla gara comporterà la pubblicazione dei propri dati (nome, cognome, dati di punteggio) sui canali media dedicati all'iniziativa.

Desidero ricevere da Pirelli comunicazioni di marketing diretto (via email) in conformità con la Privacy Policy

DATA _____

FIRMA _____

Per maggiori informazioni sui Tuoi diritti e su come i Tuoi dati vengono trattati, puoi fare riferimento alla Informativa Privacy cliccando al seguente link [INFORMATIVA PRIVACY](#).

IL PRESENTE MODULO E' VALIDO SOLO SE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE. DA INVIARE A segreteria@trofeopirelliaccademia.it

Si ricorda che i dati di contatto qui indicati saranno i soli utilizzati per le comunicazioni durante l'anno e per i premi.