

TEAM ENTRY FORM

Inviare al fax +39 0533 380093 Mail info@pomposaendurance.it

Nome del Team _____

Nome Team Manager _____

Contatto (Mail, Cellulare) _____

Intestazione fattura: _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Codice Fiscale / Partita Iva _____

Quota di partecipazione è di € 3.294.00 (€ 2.700.00 + Iva)

Anticipo prenotazione posto squadra: € 1.220.00 (€ 1.000.00 + Iva 22%) entro il 31.08.2015

Saldo quota di partecipazione € 2.074.00 (€ 1.700.00 + Iva 22%) entro il 30.09.2015

Le squadre che provvederanno al saldo dell'intera quota di partecipazione entro il 31.08.2015

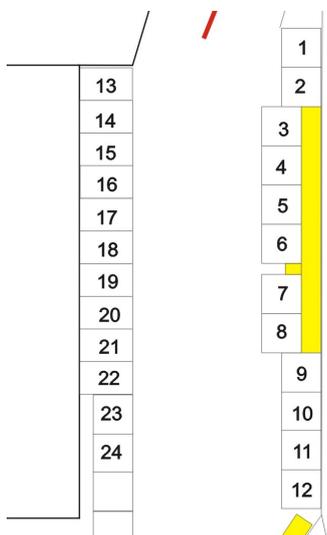
E' ridotta ad € 3.050.00 (€ 2.500.00 + Iva)

(Indicare In Causale il nome della squadra)

Iban IT53 H053 8713 2060 0000 0150 561 Banca Popolare E. Romagna Ag. 6 Forlì (FC)

Bic: BPMOIT22 XXX Sia: BWWQL Cuc: 1295047Y

Circuito di Pomposa S.r.l. Statale Romea Km 29,8 44022 San Giuseppe di Comacchio (FE)



Box Richiesto n° : _____