



**E.N.D.A.S.**

[www.endaskarting.it](http://www.endaskarting.it)

Email:[unionepistenazionale@libero.it](mailto:unionepistenazionale@libero.it)

**1^Tappa Cup Race Sicilia Occidentale**

**“Circuito Cittadino Ficarazzi 400m”**

**Ficarazzi (PA)**

**Data: 18-19 Febbraio 2017**

**Sabato 18/02/2017**

**Verifiche Sportive:**

Ore 8.30 alle ore 13.00

**13.00 - 14.00 Pausa Pranzo**

**Prove libere ufficiali (turni da 5')**

Ore 14.30 alle ore 18.00

**Ordine di uscita in pista:**

60cc S.Baby

60cc.Mini + S.Mini

100cc Unica

125cc Tag + S.Tag

125cc Rookie

125cc Sprint U.

125cc Sprint O.

125cc Top Driver

Si prega I signori piloti di effettuare l'iscrizione entro le ore 18.30.



**E.N.D.A.S.**

**www.endaskarting.it**

**Email: unioneipistenazionale@libero.it**

**1^Tappa Cup Race Sicilia Occidentale**

**“Circuito Cittadino Ficarazzi 400m”**

**Ficarazzi (PA)**

**Data: 18-19 Febbraio 2017**

**PROGRAMMA:**

**Domenica: 19/02/2017**

**Ore 8.00:**

**Verifiche sportive; Iscrizioni.**

**Warm-up**

**1° turno**

9.00 – 9.05 60cc S.Baby  
9.10 – 9.15 60cc Mini + 60cc S.Mini  
9.20 – 9.25 100cc Unica  
9.30 – 9.35 125cc.Tag + S.Tag  
9.40 – 9.45 125cc Rookie  
9.50 – 9.55 125cc Sprint U.  
10.00 – 10.05 125cc Sprint O.  
10.10 – 10.15 125cc Top Driver

**2°turno**

10.20 – 10.25 60cc S.Baby  
10.30 – 10.35 60cc Mini + 60cc S.Mini  
10.40 – 10.45 100cc Unica  
10.50 – 10.55 125cc.Tag + S.Tag  
11.00 – 11.05 125cc Rookie  
11.10 – 11.15 125cc Sprint U.  
11.20 – 11.25 125cc Sprint O.  
11.30 – 11.35 125cc Top Driver

**Ore 12.00 Prove Ufficiali di qualificazione ( Montaggio trasponder turni da 5' minuti )**

60cc S.Baby  
60cc S.Mini + Mini  
100cc Unica  
125cc Tag + S.Tag  
125cc Rookie  
125cc Sprint Under  
125cc Sprint Over  
125cc Top Driver

**Pausa pranzo 13.00-14.00**

**BRIEFING PRE GARA OBBLIGATORIO**

**Finale Ore 14.30**

60cc S.Baby	14 Giri
60cc S.Mini + Mini	18 Giri
100cc Unica	25 Giri
125cc Tag + S.Tag	25 Giri
125cc Rookie	25 Giri
125cc Sprint Under	25 Giri
125cc Sprint Over	25 Giri
125cc Top Driver	25 Giri

**Ore 18.00 Premiazione**



Classe \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ N° Gara \_\_\_\_\_

**Manifestazione: 1^Tappa Cup Race Sicilia Occidentale**

**Pista: "Circuito Cittadino Ficarazzi" Ficarazzi (PA)**

**Data: 19/02/2017**

## PILOTA

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Licenza-Pilota-N° \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Kart Club \_\_\_\_\_  
Scadenza certificato medico \_\_\_\_\_

## Genitore

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Licenza E.N.D.A.S.-U.P.N.  
n° \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Di avvalersi del sotto indicato meccanico per le verifiche  
Tecniche:

Sig. \_\_\_\_\_ licenza Meccanico N° \_\_\_\_\_

Utilizzerà nella gara Karting/Scooter in oggetto, conformemente ai regolamenti vigenti, il seguente materiale.

1) Telaio Marca \_\_\_\_\_ 2) Telaio Marca \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1) Motore Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ 2) Motore Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

Olio Marca \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_%

Pneumatici come da regolamento vigente nella categoria.

Dichiara inoltre:

di essere cosciente, in caso di dichiarazione non veritiera, delle responsabilità di natura disciplinare di cui esso Concorrente e il Conducente potranno essere chiamati a rispondere.

- Di avere partecipato o ricevuto copia scritta del Briefing:
- Di avvalersi dell'assistenza del meccanico:
- Di aver letto il Regolamento Tecnico e Sportivo E.N.D.A.S.-U.P.N.
- Di risarcire con euro 200,00 il servizio di Cronometraggio in caso di smarrimento del Trasponder assegnato.

II PILOTA \_\_\_\_\_

II GENITORE \_\_\_\_\_

( solo per piloti Minorenni )

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

- 1) di essere in condizioni psicofisiche ottime e in ogni caso tali da consentirgli la guida di Go-Kart;
- 2) di esonerare la A.S.D. Sport Club Warriors. da ogni controllo preventivo di tipo psicofisico;
- 3) di avere le attitudini, l'esperienza e la capacità di guida dei Go-Kart.
- 4) di aver preso visione, esaminato e accettato il regolamento di gara della 1^Tappa della Cup Race Sicilia Occidentale,(che si svolgerà nel giorno 19 Febbraio 2017 presso il "Circuito Cittadino di Ficarazzi" a Ficarazzi in provincia di Palermo), in ogni suo dettaglio, nulla eccettuato o escluso e di obbligarsi a suo pieno e rigoroso rispetto, consapevole che per eventuali violazioni ne risponderà sia nei confronti di terzi, sia nei confronti di altri piloti;
- 5) di assumersi qualsiasi ed eventuale responsabilità per danni arrecati a se stesso, a terzi, ad altri piloti, e comunque connessi alla propria guida, non solo per negligenza di guida ma anche per ipotesi di incidenti puramente fortuiti o di forza maggiore, sollevando, quindi, la A.S.D. Sport Club Warriors e la Società gestrice dell'impianto da ogni responsabilità che potesse derivare da tali eventi;
- 6) che il proprio Go-Kart, è in perfette condizioni, che la pista è in condizioni ottime, che la segnaletica di pista è esistente e ben disposta;
- 7) di esonerare da ogni ed eventuale responsabilità la A.S.D. Sport Club Warriors e la Società gestrice dell'impianto sportivo per danni che potessero verificarsi dalla condotta scorretta di altri piloti o clienti;
- 8) di esonerare inoltre la A.S.D. Sport Club Warriors e la Società gestrice da eventuali danni che potessero verificarsi da proprietà di terzi, quali fabbricati, piazzali nonché tutte le pertinenze relative all'impianto sportivo in essere incluso altresì la conduzione del bar ed altre attività connesse all'impianto sportivo di che trattasi;

Ficarazzi 19/02/2017

### **FIRMA PER ACCETTAZIONE DI TUTTO QUANTO SOPRA**

#### **AUTORIZZAZIONE PER MINORE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
recapito telefonico n° \_\_\_\_\_ esercente la patria podestà sul minore  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a tutti gli effetti di Legge;

#### **AUTORIZZA**

Il minore predetto alla partecipazione alla 1^Tappa della Cup Race Sicilia Occidentale,(che si svolgerà nel giorno 19 Febbraio 2017 presso il "Circuito Cittadino di Ficarazzi" a Ficarazzi in provincia di Palermo),con accettazione del regolamento di gara e conferma della dichiarazione di responsabilità già sottoscritta, assumendosi ogni eventuale responsabilità al riguardo anche ai sensi dell'art. 2048 del C.C., per qualsiasi danno dovesse essere arrecato dal minore di cui sopra, esonerando, quindi, A.S.D. Sport Club Warriors da ogni e qualsiasi responsabilità.

Ficarazzi 19/02/2017

### **FIRMA PER ACCETTAZIONE DI TUTTO QUANTO SOPRA, DI CHI ESERCITA' LA PATRIA PODESTA'**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_