



SHAKEDOWN ENTRY FORM

I concorrenti iscritti (escluso i Piloti P1) che desiderano partecipare allo shakedown devono farne richiesta entro:
The competitors entered (Priority 1 drivers excluded) requiring the above shakedown test must make a request by:

Giovedì 27 Aprile 2006 - *Thursday, April 27, 2006*

Il modulo può essere inviato attraverso: - *You can send your order details by:*

Indirizzo Postale – <i>Postal address</i>	Porto Industriale Cocciani - Settore 1 - Edificio B 07026 Olbia (SS) Italia
Fax	+39 079 5551244
E mail	info@rallyitaliasardegna.com

Solo per i concorrenti non prioritari – *Only for non priority drivers*

Tassa di iscrizione allo shakedown – Shakedown Entry fee:

600,00 euro + IVA 20%

Pagamento – *Payment*

Banca – <i>Bank</i>	Banca di Roma - Agenzia 4
Indirizzo – <i>Address</i>	Via Solferino - Roma (Italia)
Beneficiario – <i>Account Name</i>	ACI Sport S.p.A.
Conto Corrente – <i>Account Number</i>	000001505238
ABI	03002
CAB	05009
Swift Code	BROMITRDCEN
BIC	BROMITR1004
IBAN	IT16C 03002 05009 000001505238

Nome del concorrente – *Name of competitor*

Shakedown