

TROFEO LANCIA 2026

MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE PILOTA

Richiesta da inviare compilata e firmata via e-mail a racingshop@stellantis.com,
eugenio.franzetti@stellantis.com e g.cogni@lpditalia.it

ISCRITTO:

COGNOME:

Nome:

Nazionalità:

Data di nascita:

Età al momento dell'iscrizione:

Indirizzo:

Tel. cellulare:

E-mail:

Nota: la persona che effettua l'iscrizione deve essere il pilota/primo conducente dell'auto (ovvero colui che guiderà effettivamente la vettura).

LICENZA :

Numero di licenza:

Tipo:

Nazione:

Federazione nazionale:

COPILOTA (facoltativo):

COGNOME:

Nome:

Tel. cellulare:

E-mail:

PREPARATORE/TEAM:

Nome del preparatore:

Tel. cellulare:

E-mail:



TUTE E ABBIGLIAMENTO IN DOTAZIONE

Informazioni relative alle tute e all'abbigliamento in dotazione che saranno inviate agli equipaggi una volta che il pagamento delle tasse di iscrizione sarà confermato.

Taglia tuta:

Taglia	Vita	Peso (kg)	Altezza	Scelta Pilota	Scelta Copilota (facoltativo)
46	77-80	48-54	165-166	☐	☐
48	81-84	54-60	167-169	☐	☐
50	85-88	60-66	170-172	☐	☐
52	89-92	66-72	173-175	☐	☐
54	93-96	72-78	176-179	☐	☐
56	97-100	78-84	180-184	☐	☐
58	101-104	84-90	185-187	☐	☐
60	105-108	90-96	188-190	☐	☐
62	109-112	96-102	191-193	☐	☐
64	113-115	102-108	194-196	☐	☐
66	116-119	108-114	197-199	☐	☐

Taglia Abbigliamento (solo per le iscrizioni «Full Season »):

	S	M	L	XL	XXL
Scelta Pilota	☐	☐	☐	☐	☐
Scelta Copilota (facoltativo)	☐	☐	☐	☐	☐

COSTO ISCRIZIONE (al lordo delle imposte)

Tipo di Iscrizione			
Full season Rally4 3.000 €	Full season Rally6 2.000 €	Discovery 600 €	Discovery last chance 500 €
☐	☐	☐	☐

Il pagamento deve essere effettuato alle seguenti coordinate bancarie:

AUTOMOBILES PEUGEOT

2 BOULEVARD DE L'EUROPE

78092 YVELINES CEDEX 9

IBAN : FR76 3000 3042 5000 0201 5002 850

BIC : SOGEFRPP

Un ordine sarà emesso da Stellantis Auto SAS dopo l'invio del modulo di iscrizione. Il pagamento dovrà essere effettuato solo dopo che la conferma d'ordine sarà stata inviata al pilota. Nessun pagamento sarà accettato senza un numero d'ordine da indicare nel bonifico bancario.

Allegare obbligatoriamente una foto identificativa recente affinché la domanda venga presa in considerazione.

NB: STELLANTIS MOTORSPORT si riserva il diritto di esaminare qualsiasi candidatura atipica al TROFEO LANCIA – 2026 e può rifiutare o escludere qualsiasi partecipazione, prima o durante la stagione, senza ulteriori giustificazioni, qualora sia ritenuta dannosa per lo spirito della serie.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Io, sottoscritto (COGNOME, Nome):

mi impegno, nell'ambito della mia iscrizione al TROFEO LANCIA 2025, a rispettare i regolamenti sportivi e tecnici di cui ho già avuto modo di prendere conoscenza, sia nella forma che nello spirito, così come il regolamento specifico di ogni rally.

Dichiaro di essere stato informato dei rischi associati alla pratica del motorsport e di accettarli. Dichiaro di essere stato incoraggiato, con la presente, a sottoscrivere un'assicurazione individuale contro gli infortuni, a copertura dei danni che potrei subire, in aggiunta all'assicurazione integrata nella mia licenza sportiva, alla quale ho aderito presso la federazione competente.

Dichiaro di essere in condizioni di salute compatibili con la pratica del motorsport e di non essere sotto l'effetto di farmaci o sostanze che possano compromettere le mie capacità fisiche o mentali durante il TROFEO LANCIA 2025.

Rinuncio a qualsiasi azione legale, così come i miei aventi diritto e eredi, nei confronti di STELLANTIS AUTO SAS, del gruppo STELLANTIS NV, comprese tutte le sue filiali, partner, collaboratori e/o subappaltatori, per qualsiasi danno causato o subito derivante direttamente o indirettamente dalla mia partecipazione al TROFEO LANCIA 2025.

Dichiaro che tutte le informazioni fornite sopra sono esatte e che sono consapevole che qualsiasi dichiarazione falsa contenuta in questo documento comporterebbe la mia immediata esclusione dal TROFEO LANCIA 2025, senza possibilità di rimborso delle somme versate, che in tal caso rimarranno acquisite da STELLANTIS AUTO SAS.

Prendo atto che i dati raccolti sono necessari per la mia richiesta di registrazione, che sono destinati a STELLANTIS AUTO SAS, al suo gruppo, ai suoi partner e ai suoi fornitori di servizi e che, ai sensi del Regolamento Europeo noto come “GDPR” n. 2016/679 del 27 aprile 2016, ho la possibilità di esercitare individualmente il mio diritto di accesso, informazione, rettifica, opposizione alla comunicazione e cancellazione inviando una lettera raccomandata all'attenzione del Responsabile della protezione dei dati - STELLANTIS AUTO SAS all'indirizzo indicato di seguito..

Data:

Firma del pilota (preceduta dalla dicitura “Letto e approvato”)

☐ Spuntando questa casella, accetto di firmare la presente dichiarazione di responsabilità senza alcuna riserva.

STELLANTIS MOTORSPORT

all'attenzione del Data Protection Officer
19 allée des Marronniers - 78000 VERSAILLES

ISTRUZIONI PER LE COORDINATE BANCARIE CERTIFICATE

I dati bancari devono includere, come minimo:

- Nome completo della banca e suo indirizzo
- Data di emissione del documento (deve essere stato emesso meno di un mese prima della data di sottoscrizione e invio del Modulo di Pagamento Premi)
- Nome completo, indirizzo e IBAN della persona fisica o della società indicata come beneficiario nel Modulo di Pagamento Premi
- Timbro della banca originale (non sono ammesse copie)
- Firma autografa della banca originale (non sono ammesse copie)

INSTRUCTIONS FOR CERTIFIED BANK DETAILS

Your bank details must include, at least:

- Full name and address of the bank
- Date of the document (not older than 1 month before the date at which the prize money payment form has been signed and sent)
- Complete name, address and IBAN of the private individual or company mentioned as the beneficiary on the prize money payment form
- Stamp of the bank (original, not copied)
- Hand signature of the bank (original, not copied)

INSTRUCTIONS POUR LES RELEVES D'IDENTITE BANCAIRE CERTIFIES

Votre relevé d'identité bancaire doit inclure, au minimum:

- Le nom complet et l'adresse de votre banque
- La date du document (celui-ci ne doit pas être daté de plus d'un mois avant la signature et l'envoi du formulaire de paiement)
- Nom complet, adresse et IBAN de la personne physique ou morale mentionnée comme bénéficiaire des primes sur le formulaire de paiement
- Cachet de la banque (original, non copié)
- Signature manuscrite de la banque (originale, non copiée)