2024
24 MAGGIO – 25 MAGGIO
56° RALLY DEL SALENTO
TROFEO ITALIANO RALLY
AUTOMOBILE CLUB LECCE

Nr. Protocollo	GRUPPO	CLASSE	NUMERO DI GARA

EQUIPAGGIO:

SPAZI PARCO ASSISTENZA

Il Parco Assistenza è situato a Torre San Giovanni – Marina di Ugento (Le) presso la Pista Salentina (Strada Provinciale 91).

Responsabile Parco Assistenza	Responsabile logistica spazi nel Parco Assistenza:
PAOLA ANTONACI recapito **333.4248065**	**GIANLUCA LECCI** recapito **329 3524672** - email **RS24.parcoassistenza@libero.it**

Tutti i mezzi di assistenza provvisti di Targa Assistenza potranno accedere al Parco Assistenza solo ed esclusivamente nei seguenti giorni ed orari:

- Giovedì 23 maggio 2024 dalle ore 10:00 alle ore 20:00
- Venerdì 24 maggio 2024 dalle ore 07.30 alle ore 14:30
- Sabato 25 maggio 2024 dalle ore 07:00 alle ore 07:30

Area tecnica
Le aree tecniche saranno assegnate dall'Organizzazione secondo quanto specificato all'Art. 13.4 del NG Rally 2024:
- a ogni pilota prioritario 120 mq. - a ogni pilota non prioritario 80 mq.

Aree di lavoro supplementari
Entro **Lunedì 20 Maggio 2024 alle ore 19:00** tutti i Concorrenti dovranno comunicare all'Organizzazione:
1) il loro fabbisogno di spazio supplementare, oltre allo spazio già assegnato. Il prezzo per lo spazio supplementare è stabilito in 14,64€ / metro quadro (IVA inclusa)
2) il loro eventuale abbinamento, per mezzi e spazi di assistenza, con altri concorrenti.

Furgone Assistenza nr.1	Targa	Larghezza	Lunghezza

Furgone Assistenza nr.2	Targa	Larghezza	Lunghezza

Area di Lavoro con altri concorrenti	Area di Lavoro con altri concorrenti
1)_____	**3)**_____
2)_____	**4)**_____

È fatto obbligo di comunicare le dimensioni dei veicoli autorizzati ad accedere al parco assistenza con i relativi numeri di targa.

TARGHE SERVICE - ROAD BOOK
Ad ogni concorrente verranno assegnati gratuitamente
nr. 1 una copia del Road Book
nr. 1 Regolamento Particolare di Gara
nr. 1 una targa "Service" (per i concorrenti PF)
nr. 2 due targhe "Service" (per i concorrenti PG)

Importi materiale aggiuntivo:

Si richiedono n° ____ **Road-Book**
al costo di **€ 40,00 + iva**

LAY-OUT AREA ASSISTENZA

Si prega indicare la disposizione dei mezzi di assistenza

Mt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			

RAPPRESENTANTE DEL TEAM
Nome e recapito del telefono cellulare _____

SCRIVERE IN STAMPATELLO ED IN MANIERA LEGGIBILE