N. GARA

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

MEETING MOTO D'EPOCA DEL: / /2016

MODULO DI ISCRIZIONE (1-4)

✽ ☐ **GRUPPO 3** ✽ ☐ **GRUPPO 4** ✽ ☐ **GRUPPO 5**

☐ **OLD OPEN CUP** ☐ **Battle Of Twins** ☐ **SUPERTWINS**

✽ ☐ **VINTAGE GUZZI** ☐ **GENTLEMAN CUP** ☐ **ITALIAN CUP**

Da inviare per fax allo: 0697625841 o per e-mail a: alessandro.pavan@federmoto.it
nei termini previsti dalle Norme Sportive vigenti.

AUTODROMO DI ……..

COGNOME …… **NOME**……..……....

NATO A ……..…… **IL**…….…….....

ABITANTE A ……..……. **CAP** ……..

IN VIA……..……..**TEL**……..……**mail**…….…….……

N. DI GARA:……**MOTO CLUB**: …….....

CODICE MOTO CLUB:…….. **LOCALITA'** …….……..

LICENZA N. (2) ……..**CAT**.: …….

SPECIALITA': ……..

✽ **N. REGISTRO STORICO** ……. **obbligatorio**

MOTOCICLO MARCA …… **ANNO** ……..…….

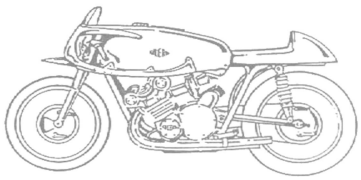
DI …… cc.: a 2 [ ] 4 [ ] TEMPI.

NOTE SUL MEZZO ……...……

……..….

CODICE FISCALE: (3)

PAGATO QUOTA MEZZO ALLEGATO (5)

DATA / / **FIRMA** ……..……...(6)

(1) Trascrivere il numero della licenza, nazionale o internazionale a seconda del carattere della gara, la categoria e la specialità praticata.
(2) Il codice fiscale è obbligatorio nel caso di gara con premi in denaro.
(3) Il presente modulo è valido solo per le iscrizioni a gare su territorio nazionale.
(4) L'iscrizione è valida solo se accompagnata dalla relativa tassa.
(5) La firma del presente modulo comporta la conoscenza e l'accettazione del Regolamento Manifestazioni Motociclistiche e suoi Annessi e delle Norme Sportive per l'anno in corso.