



Comitato  
Moto d' Epoca

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma  
Tel. 06.32488.507  
Fax. 06.97625.841  
Mail: epocasport@federmoto.it

**RICHIESTA ISCRIZIONE**  
**A CALENDARIO NAZIONALE MOTO D'EPOCA 2017**  
*Da restituire direttamente alla FMI Viale Tiziano, 70 - 00196 ROMA entro il 15 Settembre 2016*

Internazionale

Nazionale

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ Presidente  
del Moto Club \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_ Reg. \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE A CALENDARIO DELLA SEGUENTE MANIFESTAZIONE:**

- *Contrassegnare con una crocetta il tipo di gara richiesta.*
- *Il presente modulo è da utilizzare per la richiesta di una sola manifestazione.*

<b>VELOCITA' IN SALITA – GRUPPO 5</b>			
<b>FUORISTRADA – GRUPPO 5</b>	CROSS	REGOLARITA'	TRIAL
<b>RIEVOCAZIONI - GRUPPO 3</b>			
<b>ALTRO (Specificare)</b>			

<b>N. della manifestazione</b>	<b>N. della richiesta</b>	<b>Denominazione della manifestazione</b>	<b>Data di effettuazione</b>	<b>Data di riserva</b>	<b>Località</b>
<i>Spazio riservato alla FMI</i>	<i>Spazio riservato alla FMI</i>			<i>Obbligatoria</i>	<i>Obbligatoria</i>

**NOTE**

Il sottoscritto si impegna ad adempiere a tutte le prescrizioni e ad osservare le norme stabilite dal RMM e suoi Annessi; prende inoltre atto che, qualora la presente richiesta risultasse incompleta o venisse inoltrata alla FMI oltre il 15/09/2016, non verrà presa in considerazione. Lo stesso avverrà in caso di pendenze amministrative del Moto Club nei confronti della FMI.

IL PRESIDENTE DEL MOTO CLUB

(Timbro e Firma) \_\_\_\_\_