



REGIME PARCO CHIUSO SPECIALE

MODULO RICHIESTA REGIME PARCO CHIUSO SPECIALE 2018

CONCORRENTE

Cognome _____ Nome _____

Nato a: _____ in data : _____

Residente a: _____ CAP.: _____ in Via _____ nr. _____

Tel : _____ e-mail: _____

Licenza FMI _____ Tessera FMI _____

Moto Club di appartenenza: _____

CHIEDE:

Di poter essere ammesso al Regime di Parco Chiuso Speciale per l'anno 2018.

Tale richiesta è motivata come segue:

(indicare il nome dell'Azienda dove si svolge la propria attività lavorativa, numero di telefono e e-mail della stessa, il tipo di lavoro svolto con giorni e orari di lavoro)

Azienda: _____

Tel. _____ E-mail azienda _____

Mansione che si svolge in Azienda _____

Giorni di Lavoro nei quali non si può essere presenti alle Operazioni Preliminari : VENERDI' SABATO

Orari di Lavoro: Mattino dalle _____ alle _____ Pomeriggio dalle _____ alle _____

Dichiaro che quanto sopra indicato corrisponde al vero

in fede: _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali: _____

Spazio riservato alla Federazione Motociclistica Italiana per l'autorizzazione.