



FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma - Viale Tiziano, 70 - Tel. 06.32488 -252-285 - Fax. 06.32488.420 - e-mail licenze@federmoto.it

IDONEITA' AGONISTICA

Il sottoscritto Presidente del Moto Club

ATTESTA

che il pilota

nato a il è stato

sottoposto a visita medica dalla A.S.L. (o C.M.S.) di.....

e dichiarato idoneo allo sport Motociclistico in data

Il "certificato di idoneità agonistica" è valido per un anno dalla data predetta e l'originale viene conservato agli atti del Moto Club, come previsto dalle norme in vigore.

Si rilascia la presente attestazione per la proroga di validità della

licenza N.

Data

Il Presidente del Moto Club

.....
(timbro e firma)

DA ESIBIRE AL COMMISSARIO DI GARA CON LA LICENZA
(si prega di compilare a macchina o in stampatello)