

Marca Pneumatici	Classe	N. Gara

## ISCRIZIONE FIRST LAPS 2019

Cognome\* : ..... Nome\* : .....

Nato a\* : ..... Il\* : .....

Residente in\* : ..... Cap\* : .....

Via\* : .....

Tel\*\* : ..... Cell\*\* : .....

e-mail\*\* : .....

Codice Fiscale\* : .....

Numero di Gara : ..... Moto Club di appartenenza\* : .....

Codice Moto Club\* : ..... Località\* : .....

N° licenza \*(1) : ..... Gruppo sanguigno\* : .....

Marca motociclo\* : .....

Modello\* : .....

Barrare il tipo d'iscrizione\*:

Data\* : .....

	TROFEO	CIRCUITO
	2 GIUGNO	VALLELUNGA
	13 OTTOBRE	VALLELUNGA

Firma \*(2) : \_\_\_\_\_

(1) Trascrivere il numero della licenza promospport, territoriale, nazionale o internazionale a seconda del carattere della gara, la categoria e la specialità praticata

(2) La firma del presente modulo comporta la conoscenza e l'accettazione delle Norme Sportive vigenti per l'anno in corso. Ed il regolamento del Trofeo.

\* Campo obbligatorio

\*\* Obbligatorio almeno uno dei campi