



MODULO DI ISCRIZIONE

NUMERO GARA	
CLASSE	

DA INVIARE AL MOTO CLUB ORGANIZZATORE ACCOMPAGNATO DALLA TASSA D'ISCRIZIONE AL N° 079/706200

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ Il _____ Residente a _____ Pr _____

Indirizzo _____ N° _____ Cap _____

Tel _____ Fax _____ e - mail _____

Moto marca _____ Modello _____ Cilindrata _____

Categoria PROMO () EXPERT () Classe 125 () - 600 Open () - Open ()

Moto Club _____ Licenza N° _____

Chiede l'iscrizione alla seguente manifestazione:

“Trofeo Sardinia “2010 ”
28 febbraio 2010 1° prova
4 aprile 2010 2° prova
3 ottobre 2010 3° prova
24 ottobre 2010 4° ed ultima prova

C/O Autodromo “Franco di Suni “ Mores (SS)

Allega: € _____ Quale quota per l'iscrizione e nolo del Trasponder

Modalità di pagamento:

Vaglia postale intestato a Moto Club Autodromo di Mores Loc. Su Sassu 07013 Mores (SS)

Bonifico intestato a Pro.Mo.Sa. Srl Banco di Sardegna (SS) IBAN: IT38Q0101517200000000061461

- 1) In caso di modulo incompleto viene applicata la doppia tassa;
- 2) Trascrivere il numero della licenza ;
- 3) Il codice fiscale è obbligatorio in caso di gara con premi in denaro;
- 4) Il presente modulo è valido solo per iscrizioni a gare su territorio nazionale;
- 5) Il presente modulo deve essere inviato al Moto Club organizzatore nei termini previsti dalle norme sportive vigenti;
- 6) La firma del presente modulo comporta la conoscenza e l'accettazione delle norme sportive vigenti per l'anno in corso;

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____