

MODULO RICHIESTA - ADESIONE CAMP. REGIONALE MOTOCROSS MINICROSS FMI
EMILIA-ROMAGNA 2017

Da sped. compilato a mx.emiliaromagna@federmoto.it OPPURE FAX 178 2748366
E DA CONSEGNARE IN ORIGINALE ALLA PRIMA GARA OVE SI PARTECIPA.

CLASSE	NUMERO RICHIESTO	NUMERO ASSEGNATO

- Nb: 1) numeratore unico classi SC1/SC2/MX1/MX2/VETERAN MX4 MX5 /125
2) numeratore unico classe 85
3) numeratore unico classe 65
4) numeratore Epoca

COGNOME	
NOME	
MOTO	
CILINDRATA	
CLASSE	
VALIDITÀ VISITA MEDICA	
MOTO CLUB	
N° LICENZA	
CELLULARE (IMPORTANTE)	
E-MAIL	
INDIRIZZO	
CITTA'- CAP	
LUOGO E DATA DI NASCITA	

Data _____

FIRMA _____

Firma del genitore o dell'esercente la potestà parentale in caso di minorenni.

A) L'ADESIONE AL CAMPIONATO COMPORTA **UNA TASSA DI EURO 10 ANNUALE E NON DEVE INTENDERSI COME ISCRIZIONE ALLE GARE E VIENE VERSATA ALLA PRIMA GARA DISPUTATA. ALLA PRIMA GARA CONSEGNARE ORIGINALE CON COPIA DOCUMENTO IDENTITA'**

LA DECISIONE DEFINITIVA SUL NUMERO ASSEGNATO E' PREROGATIVA DEL CO.RE FMI

B) LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO CONSENTE IL TRATTAMENTO DEI DATI FORNITI IN BASE AL DL SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI DLGS 196/03

Data _____

FIRMA _____

Firma del genitore o dell'esercente la potestà parentale in caso di minorenni.

CATEGORIA ASSEGNATA A CURA DEL CO.RE _____