



Comitato
Moto d' Epoca

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma
Tel. 06.32488.507
Fax. 06.97625.841
Mail: epocasport@federmoto.it

RICHIESTA ISCRIZIONE
A CALENDARIO NAZIONALE MOTO D'EPOCA 2019
Da restituire direttamente alla FMI Viale Tiziano, 70 - 00196 ROMA entro il 15 Settembre 2018

Internazionale

Nazionale

Il Sottoscritto _____ Presidente
del Moto Club _____ Matr. _____ Reg. _____ Pr. _____
con sede in _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____
Tel. ____/____/____ Fax. ____/____/____ Cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE A CALENDARIO DELLA SEGUENTE MANIFESTAZIONE:

- *Contrassegnare con una crocetta il tipo di gara richiesta.*
- *Il presente modulo è da utilizzare per la richiesta di una sola manifestazione.*

VELOCITA' IN SALITA			
FUORISTRADA - GRUPPO 5	CROSS	REGOLARITA'	TRIAL
RIEVOCAZIONI - GRUPPO 3			
ALTRO (Specificare)			

N. della manifestazione <i>Spazio riservato alla FMI</i>	N. della richiesta <i>Spazio riservato alla FMI</i>	Denominazione della manifestazione	Data di effettuazione	Data di riserva <i>Obbligatoria</i>	Località <i>Obbligatoria</i>

NOTE

Il sottoscritto si impegna ad adempiere a tutte le prescrizioni e ad osservare le norme stabilite dal RMM e dai Regolamenti sportivi; prende inoltre atto che, qualora la presente richiesta risultasse incompleta o venisse inoltrata alla FMI oltre il 15/09/2018, non verrà presa in considerazione. Lo stesso avverrà in caso di pendenze amministrative del Moto Club nei confronti della FMI.

IL PRESIDENTE DEL MOTO CLUB

(Timbro e Firma) _____