



**FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA**  
**MODULO DI ISCRIZIONE**

DA INVIARE AL M.C. ORGANIZZATORE NEI TERMINI PREVISTI DALLE NORME SPORTIVE VIGENTI

MANIFESTAZIONE: **DUE ORE ENDURO CROSS A SQUADRE DI MOTOCLUB**  
**"Memorial Gabriele Morici"**

DEL: **23/11/2014** A: **CINGOLI (MC) - CROSSODROMO B.TITTONI**

MOTO CLUB: ..... CODICE MOTO CLUB .....

LOCALITA' .....

**PILOTA 1**

COGNOME: ..... NOME: .....

LICENZA FMI N. .... CAT: .....

MOTOCICLO MARCA: ..... DI ..... CC. A 2  4  TEMPI.

**PILOTA 2**

COGNOME: ..... NOME: .....

LICENZA FMI N. .... CAT: .....

MOTOCICLO MARCA: ..... DI ..... CC. A 2  4  TEMPI.

**PILOTA 3**

COGNOME: ..... NOME: .....

LICENZA FMI N. .... CAT: .....

MOTOCICLO MARCA: ..... DI ..... CC. A 2  4  TEMPI.

**RESPONSABILE SQUADRA** : COGNOME: ..... NOME: .....

**FIRMA:** .....

**INVIARE MODULO ISCRIZIONE ENTRO MERCOLEDI' 19/11/2014**

INSIEME ALLA RICEVUTA DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE (SE EFFETTUATO)

AL MOTOCLUB "A.FAGIOLI" FAX 0733.602493 o E-MAIL [info@motoclubcingoli.it](mailto:info@motoclubcingoli.it)