MODULO DI RICHIESTA TESSERA E LICENZA

:: DATI OBBLIGATORI PER LA RICHIESTA TESSERA ::

ANNO SPORTIVO	2015			
MOTOCLUB				
COGNOME				
NOME				
INDIRIZZO				
CAP – CITTÀ – PROVINCIA				
SESSO	◯ maschio	◯ femmina		
LOCALITÀ DI NASCITA				
DATA DI NASCITA				
E-MAIL				
TELEFONO/CELLULARE				
QUALIFICA	◯ S (socio)	◯ A (atleta)		
TIPOLOGIA ASSICURATIVA	◯ B	◯ A1 [SOLO TURISMO]	◯ B1	◯ C1

:: DATI AGGIUNTIVI OBBLIGATORI PER LA RICHIESTA LICENZA ::

SCADENZA VISITA MEDICA		
CATEGORIA **barrare una sola categoria**	◯ PROMO NON AGONISTICA	◯ PROMO
	◯ NON COMPETITIVA	
	◯ ESORDIENTI	
	◯ SPORT	
	◯ EXPERT	
	◯ MASTER	
	◯ MINI 50	
	◯ MINI 65 ESORDIENTI	◯ MINI 65 EXPERT
	◯ MINI 85 ESORDIENTI	◯ MINI 85 EXPERT
SPECIALITÀ **barrare o specificare una sola specialità**	◯ FREESTYLE	◯ MINI GP
	◯ MOTOCROSS	◯ MINI MOTO
	◯ MOTOCROSS EPOCA	◯ MOTOSPORTIVE
	◯ QUAD	◯ PIT BIKE
	◯ SCOOTER CROSS	◯ SCOOTER
	◯ ALTRA SPECIALITÀ:	

PREFERENZA NUMERO DI GARA	#1:	#2:	#3:
FOTO **PILOTA**	Dichiaro che il certificato comprovante la visita medica sportiva e l'assenso alla pratica del motociclismo per i minorenni sono custoditi presso gli archivi del motoclub. Firma del Presidente del Motoclub		

::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::