

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

COMITATO REGIONALE PIEMONTE

c/o MBE, via NIZZA 237 - 10126 TORINO

RICHIESTA DI ISCRIZIONE A CALENDARIO REGIONALE 2010

DA RIMETTERE AL CO.RE. FMI PIEMONTE ENTRO IL 18.12.2009

Il Sottoscritto.....REGIONE.....PROVINCIA.....

in qualità di Presidente del MOTO CLUB.....MATRICOLA.....

Codice Fiscale.....Partita IVA.....

con sede in.....Cap.....via.....

Tel.....chiede che venga iscritta a calendario la seguente manifestazione motociclistica
(della specialità contrassegnata con crocetta nella rispettiva casella)

MANIFESTAZIONI SPORTIVE

- | | | | | |
|---|--|------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> MOTOCROSS | <input type="checkbox"/> ENDURANCE MX/EN | <input type="checkbox"/> ENDURO | <input type="checkbox"/> HARD RACE | <input type="checkbox"/> ENDURO COUNTRY |
| <input type="checkbox"/> SUPERMOTO | <input type="checkbox"/> TRIAL INDOOR | <input type="checkbox"/> MINITRIAL | <input type="checkbox"/> TRIAL | <input type="checkbox"/> MINIMOTO |
| <input type="checkbox"/> ACCELERAZIONE SPRINT | | <input type="checkbox"/> VARIE | | |

TIPO DELLA MANIFESTAZIONE	CLASSI AMMESSE	DATA DI EFFETTUAZIONE	DATA DI RISERVA	LOCALITA' DI SVOLGIMENTO ED ALTRE INDICAZIONI UTILI

Al momento della richiesta sono stati presi accordi con il Direttore di Gara (se previsto) SI NO

Nel caso di risposta affermativa, si prega di indicare il nominativo del D.d.G.

Il Direttore di Gara della manifestazione sarà: _____ (n. di registro all'Albo FMI) _____

N.B. - IL PRESENTE MODULO E' DA UTILIZZARE PER UNA SOLA MANIFESTAZIONE

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA AD ADEMPIERE A TUTTE LE PRESCRIZIONI E AD OSSERVARE LE NORME STABILITE DAL RMM E SUOI ANNESSI, E LE NORME REGIONALI; PRENDE INOLTRE ATTO CHE QUALORA LA PRESENTE RICHIESTA RISULTASSE INCOMPLETA E/O NON ACCOMPAGNATA DAL PRESCRITTO IMPORTO NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE, LO STESSO AVVERRA' IN CASO DI PENDENZE AMMINISTRATIVE DEL MOTO CLUB NEI CONFRONTI DELLA F.M.I.

IL PRESIDENTE DEL MOTO CLUB

.....
(Firma e Timbro)