

2010

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE CAMPIONATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA
E SELETTIVE DI ZONA "B"

Comitato Reg.le FMI Emilia Romagna Via Tartini, 5/a – 43100 Parma Te/fax 0521/271404

Il Sig. (Cognome) _____ (nome) _____

Nato a: _____ il _____

Abitante in: CAP _____ Città _____ Prov. _____

Via: _____ N° _____ Tel _____ / _____ Cell. _____

Indirizzo e-mail (leggibile) _____

Iscritto al Moto Club _____ Tel _____ / _____ Fax _____ / _____

Titolare Licenza FMI 2010 N° _____ Categoria: _____

Chiede di essere iscritto al Campionato, per le seguenti specialità:

Selettive Zona B / Campionato Regionale Classe _____ / _____ Motociclo marca _____

Numeri fissi di gara richiesti _____ / _____ _____ / _____ (se disponibili). Assegnazione in ordine progressivo arrivo domande.

Cognome e Nome dell'accompagnatore/meccanico _____

Tessera Moto Club N° _____

- Per quanto attiene le classi indicare le stesse con riserva di controllo da parte della F M I .

Nota: l'iscrizione è obbligatoria per essere ammesso al Campionato, così come il Nome e il Numero di Tessera del Moto Club per l'accompagnatore/meccanico.

Il sottoscritto, in ragione della firma sul presente modulo dichiara di essere a conoscenza delle Norme Sportive Supplementari Vigenti (R.M.S.) e suoi Annessi, di conoscere i regolamenti regionali appositamente predisposti, accettandone i contenuti senza riserve. Dichiara altresì di assumere tutte le responsabilità conseguenti alla partecipazione alle gare del Campionato Regionale/Interregionale, tenendo esente da rivalse la FMI e il Moto Club organizzatore. Si impegna inoltre a corrispondere per ogni gara cui vorrà partecipare la prevista tassa di iscrizione con le modalità e tempi stabiliti da ciascun regolamento di specialità.

In riferimento alla Legge del 31/12/1996 n° 675 riguardante la normativa per la tutela del trattamento abusivo dei dati personali, informato circa le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati sopra esposti, si consente il trattamento degli stessi.

Per accettazione ed approvazione:

-----li----- Firma leggibile Conduttore _____

Firma di chi esercita la Potestà Parentale _____

Documento di riconoscimento _____

.....
Riservato Co.Re.Emilia Romagna

Ricevuto il _____ Numero Gara Assegnato _____ Visto _____