



**Iscrizione allenamento individuale/test
Moto riservato ai soli piloti della Regione
Umbria**

Del _____

N. Protocollo	
	N. Iscr. Progressivo

Apertura iscrizioni
Chiusura delle iscrizioni

La presente domanda dovrà essere inviata a mezzo mail all'indirizzo:

info@autodromomagione.com **OBBLIGATORIAMENTE** compilata in ogni sua

parte corredata dalla scansione dei seguenti documenti pena l'esclusione dalla

giornata: 2)

scarico di responsabilità, debitamente compilato e siglato

DOMANDA D'ISCRIZIONE

	Pilota	1° Accompagnatore	2° Accompagnatore	3° Accompagnatore
Ruolo Accompagnatore (da specificare)				
Cognome				
Nome				
Luogo e data di nascita				
Indirizzo				
Città				
Nazione				
Telefono (obbligatorio per responsabile team)				
Eventuale Licenza e tipologia licenza				
Eventuale Patente e grado patente				
Team				

CARATTERISTICHE DELLA MOTO

Marca	Modello e cilindrata
-------	----------------------