ASI - Settore Motociclismo Nazionale

MOTOASI.IT

** COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE TUTTI I CAMPI DEL MODULO, COMPRESO IL CODICE FISCALE (C.F.) **

MODULO DI RICHIESTA TESSERA E LICENZA

:: DATI OBBLIGATORI PER LA RICHIESTA TESSERA ::

ANNO SPORTIVO	**2023**		
MOTOCLUB			
COGNOME			
NOME			
INDIRIZZO			
CAP – CITTÀ – PROVINCIA			
SESSO	◯ maschio	◯ femmina	
LOCALITÀ DI NASCITA			
DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
TELEFONO/CELLULARE			
QUALIFICA	◯ S (socio)	◯ A (atleta)	
TIPOLOGIA ASSICURATIVA	◯ B	◯ C1	◯ C1 GOLD

:: DATI AGGIUNTIVI OBBLIGATORI PER LA RICHIESTA LICENZA ::

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

PREFERENZA NUMERO DI GARA	#1:	#2:	#3:

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::