



**GRUPPO
DIRETTORI
DI GARA**

Regione di Appartenenza

DOMANDA DI ISCRIZIONE / SCHEDE DI PARTECIPAZIONE

al corso per :

Addetto al Percorso Velocità
Addetto al Percorso Fuoristrada
Addetto al Percorso Trial

OBBLIGATORIO COMPILARE TUTTI I CAMPI

Corso di Addestramento per nuovi iscritti Corso di Addestramento di aggiornamento

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ il _____

Residente a: _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Via _____ n° civico _____

Tel. Abitazione _____ Cellulare _____

e-mail _____

Titolo di studio conseguito: Licenza Elementare Licenza Media Diploma Laurea

Professione: Artigiano Autista Avvocato Casalinga Commerciante Impiegato Imprenditore
Medico Operaio Pensionato Professionista Pubblico Ufficiale Rappresentatane Altro

Tessera Addetti Manifestazioni (solo per corsi di addestramento di aggiornamento) N° _____

Data _____ Firma del Discente _____

Dati Moto Club:

Tessera Member n° _____ Codice del Moto Club _____ Nome del Moto Club _____
(del partecipante al corso)

Il sottoscritto/a, nella sua qualità di Presidente del Moto Club di cui sopra dichiara che il suddetto tesserato ha sottoscritto personalmente la domanda, che è in possesso del certificato medico di idoneità sportiva non agonistica, e che la documentazione medica è agli atti della società.

Data _____ Firma del Presidente del Moto Club _____

Allegati alla Presente:

1) Tessera Sanitaria

Spazio riservato al G.D.D.

Corso n° _____ del _____ Tessera Addetto Manifestazioni n° _____