



MODULO PER PARTECIPAZIONE MANIFESTAZIONE NON COMPETITIVA:

Il sottoscritto (Nome Cognome)
nato a il residente a
provincia Cap in Via
Nr..... Telefono..... Email
Scadenza visita medica agonistica
Marca e modello moto

CHIEDE

di partecipare alla **manifestazione non agonistica** che avrà luogo nell'ambito della quinta prova dell'Italian Cross Country a **PIETRAMURATA (TN) il giorno 20 luglio 2014.**
Sono consapevole che i piloti ospiti che parteciperanno all'evento non competitivo saranno raggruppati in un UNICA CATEGORIA e di conseguenza non entreranno nelle classifiche ai fini della gara agonistica dell'Italian Cross Country.

Costo dell'iscrizione: 45 €

Il pagamento deve pervenire entro due giorni dalla data dell'evento e può essere eseguito tramite bonifico bancario o tramite paypal all'indirizzo:
icc@xcc-racing.com

Intestazione conto: ITALIAN CROSS COUNTRY MOTO CLUB SCHIO A.S.D.

Nome Banca: Banca Prossima

Filiale di: Milano

ABI: 3359

CAB: 1600 IBAN: IT73 I033 5901 6001 0000 0077 707

(Inserire nella causale: manifestazione non competitiva, nome e cognome)

Il numero massimo di partecipanti è di 50, raggiunto tale numero partenti per la manifestazione non competitiva, non saranno possibili altre iscrizioni perchè non coperte dall'assicurazione. La chiusura delle richieste è fissata a giovedì 17 luglio.

Data.....

Firma.....

