

**MODULO DI ISCRIZIONE WILD CARD
GARA VARANO 26-27 APRILE 2025**

Cognome	Nome	Nato a
il	Tel.	E-mail
Residente in via		
Città	Prov.	Cap
Intestatarario ricevuta		Cf/P.iva

**Richiede di essere iscritto alla Gara di VARANO 26-27 Aprile 2025
come WILD CARD**

Marca Moto	Modello	Nr. di gara

Il sottoscritto chiede di essere iscritto al CRV Piemonte-Lombardia come Wild Card e si impegna ad accettare fin da ora il Regolamento Generale della FMI e quello provvisorio del Campionato CRV Piemonte Lombardia, nonché tutte le norme emanate ivi compresa l'assegnazione dei circuiti presso i quali verranno svolte le gare.

Il costo dell'iscrizione è quantificato in **€ 350**

Il presente modulo, come richiesta d'iscrizione al campionato, va compilato e spedito in ogni parte con relativa ricevuta di bonifico a Moto Club TTN Racing Club.; segreteria@crvpiemonte.it

IBAN: IT68D0623010133000046437120

Firma del pilota per accettazione _____

Per i minorenni è richiesta per ogni singola gara e per validare l'iscrizione la firma di entrambi i genitori con le relative fotocopie delle carte di identità.

Firma del padre _____ Firma della madre _____