



## MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATO REGIONALE CAMPANIA ENDURO 2020

\*dati obbligatori

NOME\* ..... COGNOME\* .....

DATA DI NASCITA\* ..... LUOGO DI NASCITA\* .....

RESIDENZA\* ..... CAP/CITTA' \* .....

CELLULARE\* ..... EMAIL\* .....

MOTOCICLO\* ..... CILINDRATA/TEMPI .....

LICENZA \* N° ..... MOTOCLUB\* .....

CATEGORIA\*: assegnata dal Co. Re.)

**Tassa di iscrizione** : (L'iscrizione anticipata al C.R.Enduro da diritto alla partecipazione alle 6 gare previste e pubblicate a calendario organizzate in Campania . Qualora per causa di forza maggiore una o più prove dovessero essere annullate con un preavviso di almeno una settimana si ha diritto al rimborso in quota unitaria (45,00 € per prova annullata.)

Iscrizione a tutto il Campionato prove **270.00 €**

conto intestato al Comitato Regionale Campania F.M.I. causale **(ISCRIZIONE  
CAMPIONATO REGIONALE DI ENDURO nomi piloti / motoclub)**

iban : **IT 36 F 01005 03403 00000 00000 58**

Con la sottoscrizione del presente modulo, il concorrente accetta in ogni sua parte il regolamento previsto per il Campionato Regionale Enduro 2020 (pubblicato sul sito [www.fmicampania.it](http://www.fmicampania.it) )

Data.....

Firma del pilota .....

L'Autorizzazione al Trattamento dei Dati Personali è riferita al consenso rilasciato al momento della richiesta di licenza.

Allegare copia del bonifico relativo all'iscrizione (anche cumulativo)

**Inviare a : [campania@federmoto.it](mailto:campania@federmoto.it)**