

SCHEDA DI ISCRIZIONE

QUOTA: Euro 170,00 ad equipaggio (singolo Euro 100,00)

PILOTA	
NOME	
COGNOME	
INDIRIZZO	
CITTA'	CAP PROV
E-MAIL	
PATENTE N°	SCADENZA
TEL.	CELL.
CATEGORIA	TOP <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N.C <input type="checkbox"/>
NAVIGATORE	
NOME	
COGNOME	
INDIRIZZO	
CITTA'	CAP PROV
CARATTERISTICHE DEL VEICOLO	
MARCA	ANNO
MODELLO	TARGA
ASSICURAZIONE	
POLIZZA N.	SCADENZA
DATA	
	Firma

Da inviare via e-mail prolococastellucchio@virgilio.it oppure via fax n. 0376 438025