Automobile Club d'Italia
SPORT

LOMBARDIA

DOMANDA ISCRIZIONE

CAMPIONATO AUTOMOBILISTICO LOMBARDO 2018

Il Sottoscritto Cognome ……

Nome ……

titolare di licenza ACI Sport tipo …… n.° ……

tesserato presso l'Automobile Club …….

nato a …….. il ……. Under 25 (nati dopo 31/12/92) (si o no)……

residente in via ……. Cap …… Città ……..

tel. …… mail …….

c h i e d e

di essere iscritto al Campionato Automobilistico Lombardo 2018

nella seguente specialità ……

e dichiara di essere a conoscenza del relativo regolamento

In fede

Data …… …….

P.S. si prega di compilare il modulo in modo leggibile