

COUPON D'ISCRIZIONE

DueGiorni Supertrial

Nome e cognome

Nato a

il

Residente a

CAP

Via

cell.

Motoclub

Motociclo

CC

Licenza/Tessera

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO NELLA CATEGORIA:

Squadra

Composta da

Taglia t-shirt
(solo se iscritto
entro il 31/05)

SMALL

MEDIUM

LARGE

XTRA LARGE

Nome sulla t-shirt

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675/86

**Compilare il coupon, stamparlo ed
inviarlo via fax al n° 0342/512982**