

### ADDETTO ZONA TRIAL 2020

Cognome:		Nome:	
Tessera FMI		Licenza Gue	
e-mail:			
Telefono			
Coordinate Bancarie IBAN			
Conoscenza ed uso di WhatsApp		si    no	
Conoscenza ed uso di Zoom Meting		si    no	

### CAMPIONATO ITALIANO TRIAL e MINITRIAL

Data	Società	Regione	Località gara	Prov.	Gara	Disponibilità
18/19-lug	La Guardia	Liguria	S.Stefano d'Aveto	GE	Due giorni	SI <input type="checkbox"/>
29/30-ago	Lazzate	Lombardia	Lazzate	MB	un giorno	SI <input type="checkbox"/>
26/27-set	Bergamo	Lombardia	Piazzatorre	BG	Due Giorni	SI <input type="checkbox"/>
17/18-ott	Del Garda E.De Tisi	Trentino	Dro	TN	un giorno	SI <input type="checkbox"/>

### CAMPIONATO MONDIALE TRIAL GP

Data	Società	Regione	Località gara	Prov.	Gara	Disponibilità
10/11-ott	Carnico	Friuli V. G.	Tolmezzo	UD	due giorni	SI <input type="checkbox"/>

### TROFEO CENTRO SUD

Data	Società	Regione	Località gara	Prov.	Gara	Disponibilità
13-Sep	Brilli Peri	Toscana	Montevarchi	AR	un giorno	SI <input type="checkbox"/>
20-Sep	Fermignano	Marche	Fermignano	PU	un giorno	SI <input type="checkbox"/>
4-Oct	3 Valli	Lazio	Rieti	RI	con Epoca	SI <input type="checkbox"/>
8-Nov	Cagli	Marche	Cagli	PU	un giorno	SI <input type="checkbox"/>

Io sottoscritto Dichiaro di essere disponibile a svolgere il servizio  
come Addetto Zona Trial alle gare sopra indicate e confermate con una x

#### Attenzione

**Tutte le gare devono essere CONFERMATE**