

MODULO DI ACCREDITO

Il sottoscritto _____ (Licenza/Tessera FMI 2020) n. _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tipo Documento _____ nr. _____ Rilasciato da _____ in data _____

Accompagnatore del pilota _____

CHIEDE

Di essere accreditato per l'accesso all'Offroad Park di Pietramurata (TN) in occasione della prova di
CAMPIONATO ITALIANO TRIAL del 14-15 novembre 2020

Data _____

Firma _____