

MODULO RICHIESTA SOSTA AUTOMEZZI

AI COMITATO ORGANIZZATORE: **IV Tappa Campionato Zonale Classi ILCA 4 - 6 - 7**
che si terrà a Monte di Procida (NA) il 1-2 Aprile 2023

IL Sottoscritto/a

Cognome e nome: _____ data di nascita: _____

Indirizzo: _____ località: _____

Circolo: _____ codice circolo: _____

N° tessera FIV _____ zona FIV: _____ cell. _____

Allenatore/Accompagnatore

Dati Mezzo di cui si richiede la sosta:

Tipo automezzo

Targa:

--	--

Tipo CARRELLO

Targa:

--	--

Luogo e data _____

FIRMA _____