

MODULO DI ISCRIZIONE

Trofeo Campania a Squadre di Moto Club 2014

9 Novembre 2014– Crossodromo Acerra (NA)

Nome Team / Squadra : _____

1° Pilota - Nome e Cognome : _____

Categoria (barrare quella di appartenenza in base al Regolamento Regionale MX 2014) :

MX1 MX2 TOP MX2 MID 125 Jun Veteran O40 Veteran O48 Debuttanti Cadetti
 Junior Senior Esordienti Amatoriale 2 tempi Amatoriale

N° Gara : _____

2° Pilota - Nome e Cognome : _____

Categoria (barrare quella di appartenenza in base al Regolamento Regionale MX 2014) :

MX1 MX2 TOP MX2 MID 125 Jun Veteran O40 Veteran O48 Debuttanti Cadetti
 Junior Senior Esordienti Amatoriale 2 tempi Amatoriale

N° Gara : _____

3° Pilota - Nome e Cognome : _____

Categoria (barrare quella di appartenenza in base al Regolamento Regionale MX 2014) :

MX1 MX2 TOP MX2 MID 125 Jun Veteran O40 Veteran O48 Debuttanti Cadetti
 Junior Senior Esordienti Amatoriale 2 tempi Amatoriale

N° Gara : _____

Si ricorda che la squadra può essere composta da piloti di qualsiasi categoria (ma dello stesso Motoclub) con l'unica eccezione di avere in squadra non più di due piloti della stessa categoria (in pratica la squadra non può essere composta da tre piloti appartenenti alla stessa categoria ma al massimo 2, la violazione di questa regola sarà penalizzata di 15 punti.

Persona di riferimento della Squadra / Tema : _____

Info di Contatto : Tel/Fax/e-mail _____

Inviare il modulo compilato all'indirizzo e-mail : info@ultracross.it o via fax al numero 081-19319272