

Motoraid Storico Gr.2

FOGLIO DI ISCRIZIONE - 2020



Moto Club Gessate



Co.Re. Lombardia
Comitato Moto d'Epoca

CONDUTTORE

Nome/Cognome : _____

Via/P.zza : _____ CAP : _____

Città : _____ Prov. : _____ Tessera F.M.I. : ____ / ____ / ____

MOTO CLUB: _____ cod _____ Prov. Moto Club _____

(solo i tesserati ed i Moto Club della Regione Lombardia entreranno nella classifica del Trofeo)

MOTOCICLETTA

Marca – Modello – Cilindrata : _____

Registro Storico N°: _____ Anno Costruzione : 19 ____

Concorrente in sella a motocicletta costruita entro il 1950. ☐

Fasce d'Età e Tipologia :

Scooter/Motocicli/Sidecar dalle origini al 31-12-1975 cat. **V**intage* ☐

Scooter/Motocicli/Sidecar dal 01-01-1976 al 20° anno compiuto cat. **C**lassic* ☐

Scooter/Motocicli/Sidecar dalle origini al 20° anno compiuto cat. **G**entle**M**an ☐

Scooter/Motocicli/Sidecar senza Registro Storico cat. **O**pen ☐

Scooter/Motocicli/Sidecar senza prove di abilità cat. **T**uristica ☐

*Conduttori che hanno totalizzato almeno 11 punti nella Classifica Assoluta in uno dei 3 Trofei precedenti (2018-2017-2016)

Firma

☐ Acconsento a ricevere informazioni relative a manifestazioni di questo tipo all'indirizzo di posta: