



**LEGA MOTOCICLISMO UISP PIEMONTE**  
**PIAZZA DELLA REPUBBLICA, 8 - 10122 TORINO**

**MODULO RICHIESTA LICENZA 2008**

<b>CONDUTTORE</b>					
<b>INDIRIZZO</b>					
<b>CAP - TELEFONO</b>		<b>TEL</b>			
<b>CITTA'</b>					
<b>PROVINCIA</b>					
<b>DATA NASCITA</b>					
<b>LOC. DI NASCITA</b>					
<b>N° TESSERA</b>					
<b>RILASCIATA IL</b>					
<b>MOTO CLUB</b>					
<b>COMITATO UISP DI</b>					
<b>SCAD. VISITA MEDICA</b>					
<b>CATEGORIA ( barrare la cat.)</b> la categoria richiesta viene accolta solo dopo valutazione della commissione passaggi		<b>Hobby 125</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Hobby 250</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>Amatore 125</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Amatore 250</b>	<input type="checkbox"/>
<b>altre specialità:</b>		<b>Esperti 125</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Esperti 250</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>Agonisti 125</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Agonisti 250</b>	<input type="checkbox"/>
<b>RICHIESTA PORTATRASPONDER</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Mini Promo 85</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Mini Esperti 85</b>	<input type="checkbox"/>
<b>RICHIESTA TRANSPONDER</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Mini Promo 65</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Femminile</b>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<b>Epoca</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Supermoto</b>	<input type="checkbox"/>

il numero richiesto sarà rilasciato solo se disponibile

<b>N° GARA</b>	<b>1° NUM</b>	<b>2°NUM</b>	<b>3°NUM</b>
----------------	---------------	--------------	--------------

Dichiaro che il certificato comprovante la visita medica sportiva e l'assenso alla pratica del motociclismo, per i minorenni sono custoditi presso gli archivi del motoclub, dichiaro inoltre che l'integrativa B1, B2, B3 è stata attivata via fax mediante l'apposito modulo

**FIRMA DEL PRESIDENTE DEL MOTOCLUB**

**FOTO**