

DODICIMILA GIRI



Richiesta di adesione

Da inoltrare a:

**Dodicimila Giri Moto Club
Casella postale 1127
6502 Bellinzona**

Dati personali

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Località: _____

N. telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

Data di nascita: _____

Nazionalità: _____

Dati veicolo

Modello: _____

Targa: _____

Consultazione

Delibera del:

Approvazione:

Funzione:

Per il Consiglio Presidenziale:

Dichiaro con la presente di aver letto gli statuti che reggono il Club e di esserne d'accordo.

Luogo e data: _____

Firma: _____

