



MOTO CLUB DEL TIRRENO

Associazione Sportiva Dilettantistica



Il/la sottoscritto/a

nato/a Prov. Il

residente in n°

Comune Prov. CAP

Cod. Fisc.

CHIEDE

Di essere ammesso in questa Associazione affiliata alla Federazione Motociclistica Italiana come socio ordinario, versando la quota annuale fissata a 50,00 Euro per l'anno 2018

Data

Firma

SCHEDA PERSONALE

Telefono fisso

Cellulare

Indirizzo mail

SCHEDA MOTOVEICOLI

Marca Modello Cilindrata Anno imm. Targa Telaio Registro Storico
 Interesse Storic

Marca Modello Cilindrata Anno imm. Targa Telaio Registro Storico
 Interesse Storic

Marca Modello Cilindrata Anno imm. Targa Telaio Registro Storico
 Interesse Storic

Marca Modello Cilindrata Anno imm. Targa Telaio Registro Storico
 Interesse Storic

Marca Modello Cilindrata Anno imm. Targa Telaio Registro Storico
 Interesse Storic