



MOTO CLUB DEL TIRRENO

Associazione Sportiva Dilettantistica



Dati Contraente:

Nome Cognome

Luogo di nascita Prov. Il

residente in n°

Comune Prov. CAP

Codice Fiscale. Tessera FMI n°

Telefono fisso

Cellulare

Indirizzo mail

Dati Veicoli:

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

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

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

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

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

Scadenza polizza assicurativa:

Allegare:

- copia del libretto di circolazione,
- documento di identità e codice fiscale,
- certificati di iscrizione ai Registri Storici

N.B. Se i veicoli sono maggiori di 5 compilare un nuovo modulo ed allegarlo al modulo principale