



MOTOCICLISMO AICS

AUTORIZZAZIONE DI PARTECIPAZIONE A GARE MOTOCICLISTICHE PER MINORENNI

Io sottoscritto/a _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____
In Via _____ n° _____ CAP _____
Documento di identità (tipo e n°) _____

Autorizzo mio figlio/a _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____
In Via _____ n° _____ CAP _____

A svolgere GARE MOTOCICLISTICHE
sotto la mia responsabilità

Data _____ Firma _____