



Federazione
Motociclistica
Italiana

www.federmoto.it

Meeting Epoca in Pista



PROVE LIBERE 01 SETTEMBRE '17

| | | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Old Open - Trofeo Italia Naked - Italian Cup | <input type="checkbox"/> TURNO 1 09.30-09.50 | <input type="checkbox"/> TURNO 5 11.15-11.35 | <input type="checkbox"/> TURNO 9 13.00-13.20 |
| Endurance | <input type="checkbox"/> TURNO 2 09.55-10.15 | <input type="checkbox"/> TURNO 6 11.40-12.00 | <input type="checkbox"/> TURNO 10 14.20-14.40 |
| Classi Meeting fino a 500 | <input type="checkbox"/> TURNO 3 10.20-10.40 | <input type="checkbox"/> TURNO 7 12.10-12.30 | <input type="checkbox"/> TURNO 11 14.45-15.05 |
| Classi Meeting oltre 500 - BotT | <input type="checkbox"/> TURNO 4 10.50-11.10 | <input type="checkbox"/> TURNO 8 12.35-12.55 | <input type="checkbox"/> TURNO 12 15.10-15.30 |

I turni prenotati non sono cedibili a terze persone e non sono rimborsabili.

I turni sono riservati ai soli piloti in possesso di TESSERA SPORT o LICENZA AGONISTICA valida per il 2017.

Il prezzo dei turni con prenotazione è: **1 turno (40 €) – 2 turni (70 €) – 3 turni (100 €)**

Il prezzo dei turni con pagamento in contanti sul posto è: **€ 50 a turno**

A tutti gli importi sopra riportati va aggiunta l'IVA al 22% in caso di richiesta fattura

Per prenotare i turni è necessario inviare questo modulo debitamente compilato via e-mail a: valefantini82@gmail.com e attendere mail di conferma in risposta. Per info cell **+393393206932**. La prenotazione è impegnativa, pertanto il pilota è tenuto a effettuare il pagamento per l'intero importo a Federazione Motociclistica Italiana tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate: **IT3M0100503309000000001267 – SWIFT/BIC BNLIITRR**

Il programma orario dei turni potrebbe subire variazioni causa imprevisti, pertanto vi preghiamo di tenervi aggiornati su eventuali cambiamenti.

NOME..... COGNOME..... DATA DI NASCITA.....

LICENZA F.M.I. TIPO N. VALIDA ANNO 2017. SCAD. VISITA MEDICA

CLASSE/GRUPPO..... Nr. GARA..... CELL.....

DATI FATTURA

RAGIONE SOCIALE.....

Via..... N..... CAP..... CITTA'..... PROV.....

COD. FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

I dati sopra richiesti sono obbligatori. Assumendomi tutte le responsabilità del caso dichiaro che tutti i dati sopra riportati sono da me trascritti e veritieri.

Dichiaro di conoscere il regolamento di comportamento in pista dell'autodromo di Imola e di conoscere il significato delle segnalazioni delle bandiere; per aver accesso in pista è necessario aver sottoscritto lo scarico di responsabilità per gli organizzatori.

In fede

(FIRMA LEGGIBILE)