

PROVE LIBERE COPPA FMI AUTODROMO DI MISANO

Venerdì 07/05/10

Gruppo A fino a 600 cc escluso 125	<input type="checkbox"/> TURNO 2 9.025-9.45	<input type="checkbox"/> TURNO 3 09.50-10.10	<input type="checkbox"/> TURNO 6 11.05-11.25	<input type="checkbox"/> TURNO 7 11.30-11.50
	<input type="checkbox"/> TURNO 10 12.45-13.05	<input type="checkbox"/> TURNO 12 14.30-14.50	<input type="checkbox"/> TURNO 14 15.20-15.40	<input type="checkbox"/> TURNO 15 15.45-16.05
	<input type="checkbox"/> TURNO 17 16.35-16.55			

Gruppo B oltre 600 cc	<input type="checkbox"/> TURNO 4 10.15-10.35	<input type="checkbox"/> TURNO 5 10.40-11.00	<input type="checkbox"/> TURNO 8 11.55-12.15	<input type="checkbox"/> TURNO 9 12.20-12.40
	<input type="checkbox"/> TURNO 11 14.05-14.25	<input checked="" type="checkbox"/> TURNO 16 COMPLETO	<input type="checkbox"/> TURNO 18 17.00-17.20	

Gruppo C	125 SP MORIWAKI 250/4T TR.ITALIA PREGP 125	<input type="checkbox"/> TURNO 1 09.00-09.20	<input type="checkbox"/> TURNO 3 14.55-15.15	<input type="checkbox"/> TURNO 19 17.25-17.45
----------	--	---	---	--

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

I turni sono riservati ai soli piloti in possesso della licenza velocità valida per il 2010. Il prezzo dei turni è di € 65 + IVA.

Per prenotare i turni è necessario inviare questo modulo debitamente compilato a FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA al seguente numero di fax 0541/394165 oppure via e-mail a: valentina.fantini@civ.tv. La prenotazione è impegnativa pertanto il pilota è tenuto a effettuare il pagamento per l'intero importo a FMI nei seguenti modi:

Assegno circolare o di conto corrente non trasferibile intestato a Federazione Motociclistica Italiana e da inviare a (vedi Vaglia Postale)

Bonifico Bancario alle seguenti coordinate: BNL Sp. CONI IT76F010050330900000000061 – swift code BNLITRR

Vaglia Postale indirizzato a Federazione Motociclistica Italiana – Ufficio CIV – Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma RM

In contanti il giorno stesso delle prove direttamente in autodromo presso segreteria CIV.

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

NOME..... COGNOME.....

LICENZA F.M.I. TIPO N. VALIDA ANNO 2010. SCAD. VISITA MEDICA

CLASSE..... Nr. GARA..... TEL..... CELL.....

DATI FATTURA

RAGIONE SOCIALE.....

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

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

I dati sopra richiesti sono obbligatori non verranno accettare prenotazioni senza indicazione del tipo, numero di licenza e scadenza visita medica.

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 Misano e di conoscere il significato delle segnalazioni delle bandiere, di aver sottoscritto lo scarico di responsabilità per gli organizzatori

In fede
(FIRMA LEGGIBILE)