

# Verbale Manifestazione - Organizzatore

*da inviare a Lega Nazionale Motociclismo UISP via fax 051/225203 allegare elenco iscritti*

.....  
Manifestazione del

.....  
Motoclub Organizzatore

.....  
Presidente Motoclub (Cognome Nome) Telefono mail

.....  
Località

.....  
Specialità

## Note

*se tutto regolare scrivere TUTTO REGOLARE*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Luogo Data Firma Licenza

# Verbale Manifestazione - Direttore di Gara

*da inviare a Lega Nazionale Motociclismo UISP via fax 051/225203*

.....  
Manifestazione ..... del

.....  
Motoclub Organizzatore

.....  
Direttore di gara (Cognome Nome) ..... Telefono ..... mail

.....  
Località

.....  
Specialità

## Note

*se tutto regolare scrivere TUTTO REGOLARE*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Luogo ..... Data ..... Firma ..... Licenza

# Verbale Manifestazione - Responsabile di Gara

*da inviare a Lega Nazionale Motociclismo UISP via fax 051/225203*

.....  
Manifestazione ..... del .....

.....  
Motoclub Organizzatore .....

.....  
Responsabile di Gara (Cognome Nome) ..... Telefono ..... mail .....

.....  
Località .....

.....  
Specialità .....

## Note

*se tutto regolare scrivere TUTTO REGOLARE*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Luogo ..... Data ..... Firma ..... Licenza .....

# Verbale Manifestazione - Medico

*da inviare a Lega Nazionale Motociclismo UISP via fax 051/225203*

.....  
Manifestazione

del

.....  
Motoclub Organizzatore

.....  
Medico (Cognome Nome)

Telefono

mail

.....  
Località

.....  
Specialità

## Note

*se tutto regolare scrivere TUTTO REGOLARE*

.....  
Luogo

Data

Firma

Licenza