

Verbale Manifestazione - Organizzatore

da inviare a UISP Motorismo motorismo@uisp.it allegare elenco iscritti con numero tessera e codice fiscale nome cognome società di partecipazione in formato excel

.....

Manifestazione del

.....

Cod Società Sportiva Società Sportiva

.....

Numero Tessera Presidente Motoclub (Cognome Nome) Telefono email

.....

Località Comune Provincia Regione

.....

Specialità

Note

se tutto regolare scrivere **TUTTO REGOLARE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo Data Firma Licenza

Verbale Manifestazione - Direttore Manifestazione

da inviare a **UISP Motorismo** motorismo@uisp.it

.....
Manifestazione del

.....
Cod Società Sportiva Società Sportiva

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

.....
Località Comune Provincia Regione

.....
Specialità

Note

se tutto regolare scrivere TUTTO REGOLARE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Luogo Data Firma Licenza

Verbale Manifestazione - Responsabile Manifestazione

da inviare a UISP Motorismo motorismo@uisp.it

.....
Manifestazione del

.....
Cod Società Sportiva Società Sportiva

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

.....
Località Comune Provincia Regione

.....
Specialità

Note

se tutto regolare scrivere **TUTTO REGOLARE**

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

.....
Luogo Data Firma Licenza

Verbale Manifestazione - Medico

da inviare a UISP Motorismo motorismo@uisp.it

.....

Manifestazione del

.....

Cod Società Sportiva Società Sportiva

.....

Medico (Cognome Nome) Telefono mail

.....

Località Comune Provincia Regione

.....

Specialità

Note

se tutto regolare scrivere **TUTTO REGOLARE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo Data Firma Licenza

Verbale Manifestazione - Segreteria

da inviare a UISP Motorismo motorismo@uisp.it allegare elenco iscritti con numero tessera e codice fiscale nome cognome società di partecipazione in formato excel

.....
Manifestazione del

.....
Cod Società Sportiva Società Sportiva

.....
Segreteria (Cognome Nome) Telefono mail

.....
Località Comune Provincia Regione

.....
Specialità

Note

se tutto regolare scrivere **TUTTO REGOLARE**

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

.....
Luogo Data Firma Licenza

Verbale Manifestazione - Crono

da inviare a UISP Motociclismo motorismo@uisp.it allegare classifiche in formato pdf

.....
Manifestazione del

.....
Cod Società Sportiva Società Sportiva

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

.....
Località Comune Provincia Regione

.....
Specialità

Note

se tutto regolare scrivere **TUTTO REGOLARE**

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

.....
Luogo Data Firma Licenza

Verbale Manifestazione - Tecnico

da inviare a UISP Motociclismo motorismo@uisp.it allegare classifiche in formato pdf

.....
Manifestazione del

.....
Cod Società Sportiva Società Sportiva

.....
Tecnico (Cognome Nome) Telefono mail

.....
Località Comune Provincia Regione

.....
Specialità

Note

se tutto regolare scrivere **TUTTO REGOLARE**

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

.....
Luogo Data Firma Licenza