AUTORIZZAZIONE DI PARTECIPAZIONE
A GARE MOTOCICLISTICHE PER MINORENNI

Io sottoscritto/a .....

nato/a ..... provincia ..... il .....

residente a ..... provincia .....

in via ..... numero ..... CAP .....

documento di identità (tipo) ..... documento numero .....

AUTORIZZO

mio figlio/a .....

nato/a ..... provincia ..... il .....

residente a ..... provincia .....

in via ..... numero ..... CAP .....

a svolgere GARE MOTOCICLISTICHE sotto la mia responsabilità.

Data ..... Firma .....

::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::