

PRENOTAZIONE TURNI PROVE LIBERE COPPA ITALIA – 10 giugno 2011

GRUPPO A (Coppa Italia, PreGP)	<input type="checkbox"/> TURNO 1 (10.00 – 10.20)	<input type="checkbox"/> TURNO 10 (14.45 – 15.05)	<input type="checkbox"/> TURNO 14 (16.10 – 16.30)			
GRUPPO B (Kawasaki, Honda Hornet , Honda CBR)	COMPLETO (11.15 – 11.35)	COMPLETO (12.35 – 12.55)	COMPLETO (15.40 – 16.00)	COMPLETO (17.10 – 17.30)	<input type="checkbox"/> TURNO 19 (18.00 – 18.20)	
GRUPPO C K-Cup600, Dunlop600 Femm, Suzuki)	<input type="checkbox"/> TURNO 3 (10.50 – 11.10)	<input type="checkbox"/> TURNO 5 (11.45 – 12.05)	<input type="checkbox"/> TURNO 8 (13.00 – 13.20)	COMPLETO (15.10 – 15.30)	<input type="checkbox"/> TURNO 18 (17.35 – 17.55)	<input type="checkbox"/> TURNO 20 (18.25 – 18.45)
GRUPPO D (K-Cup1000, Dunlop1000, Dunlop1000 Amator.)	<input type="checkbox"/> TURNO 2 (10.25 – 10.45)	COMPLETO (12.10 – 12.30)	COMPLETO (14.20 – 14.40)	COMPLETO (16.40 – 17.00)		

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 2011. Il prezzo dei turni è di € 50 + IVA.

Per prenotare i turni è necessario inviare questo modulo debitamente compilato a FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA al seguente numero di fax 06.32488640 oppure via e-mail a: laura.vergine@civ.tv Per info tel. 06.32488609. La prenotazione è impegnativa pertanto il pilota è tenuto ad 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 IT76F0100503309000000000061 – swift code BNLIITRR

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 2011. 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 Vallelunga e di conoscere il significato delle segnalazioni delle bandiere, di aver sottoscritto lo scarico di responsabilità per gli organizzatori

In fede

(firma leggibile)

