ROME NIGHT RUN
MCPS ROMA
Tel 388.8224114

MODULO DI ISCRIZIONE PER GRUPPI

Si prega di compilare in modo leggibile e spedire a **info@mcpsroma.it** unitamente alla attestazione di avvenuto pagamento della quota iscrizione cumulativa

Il sottoscritto …….. nato a ……

Prov. …… il …… responsabile del gruppo motociclistico denominato

…….....…….

Reperibile al telefono n …… mail…….

Previa lettura delle condizioni di partecipazione pubblicate sul sito **www.mcpsroma.it** ed a seguito di pagamento della quota di iscrizione di **E. …….** versata su **c/c bancario** del Moto Club Polizia di Stato - Delegazione Roma IBAN: IT55S0503403202000000113001 con la causale "RNR8" **oppure** con ricarica **Poste Pay** su carta **n. 5333 1710 2363 2900 INTESTATA A <u>DI FIORE VINCENZO</u>** (C.F. DFRVCN77T06F839E), **che si allega**,

ISCRIVE

COGNOME	NOME	LUOGO	DATA NASCITA	TARGA MOTO	CONDUCENTE	PASSEGGERO	TESSERA FMI

RINUNCE
Entro il 17 settembre 2017: - 50%
Dopo il 17 settembre 2107: - 100%

FIRMA