



## SETTORE NAZIONALE MOTOCICLISMO

### MODULO DI RICHIESTA PER L'ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA DI GARE MOTOCICLISTICHE E RELATIVE PROVE

Denominazione del Circolo o ASD organizzatore \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita IVA: \_\_\_\_\_

#### TIPO DI MANIFESTAZIONE

- Motocross
- Minicross
- Minimoto
- Motocross storico
- Motard
- Altre specialità

#### CARATTERE DELLA MANIFESTAZIONE

- Nazionale
- Regionale-Provinciale

**DENOMINAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE** \_\_\_\_\_

**UBICAZIONE** \_\_\_\_\_

#### DATE E ORARI DI SVOLGIMENTO:

Inizio prove ufficiali	Orario _____	Giorno _____
Inizio gara	Orario _____	Giorno _____
Fine gara	Orario _____	Giorno _____

**N. PARTECIPANTI:** \_\_\_\_\_ **LUNGHEZZA PERCORSO IN KM o Metri**

**IMPORTO DEL PREMIO VERSATO CORRISPONDENTE A:**

*410,00 € per gare provinciali e regionali*

*690,00 € per gare nazionali*

(da versare sul c/c bancario intestato a Assitechne di Romani D. e Gozzi C. snc

CODICE IBAN: IT 98 E 03211 11500 052298690762 BANCA PATRIMONI SELLA

Numero telefonico e di fax dell'incaricato dell'organizzazione:

Sig. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

La presente richiesta deve esser inviata all'Agenzia Unipol di Mantova- Via dell'Accademia n.46- 46100 - e- mail [italsecura@iol.it](mailto:italsecura@iol.it) o [60659@agenzia.unipol.it](mailto:60659@agenzia.unipol.it) accompagnata dalla copia del bonifico dell'importo del premio.