



## MOTOCICLISMO U.I.S.P.

### AUTORIZZAZIONE DI PARTECIPAZIONE A GARE MOTOCICLISTICHE PER MINORENNI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Documento di identità (tipo e n°) \_\_\_\_\_

Autorizzo mio figlio/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

A svolgere GARE MOTOCICLISTICHE sotto la mia responsabilità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_