



NUM. TESSERA:

NOME:

COGNOME:

VIA:

CITTA':

CAP:

E-MAIL:

TELEFONO:

MODELLO MOTO:

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> CROSS | <input type="checkbox"/> ENDURO | <input type="checkbox"/> SCOOTER | <input type="checkbox"/> STRADA |
| <input type="checkbox"/> RACING | <input type="checkbox"/> MOTARD | <input type="checkbox"/> TURISMO | |