



DOMANDA DI AMMISSIONE

Io sottoscritto

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a il	<input type="text"/>	Luogo di nascita	<input type="text"/>
Residente	<input type="text"/>	Indirizzo	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Licenza ACI N.	<input type="text"/>	Grado	<input type="text"/>

chiedo di essere ammesso al KARTING CLUB SARNO per l'anno 2024

in qualità di Socio:

- Conduttore Auto
- Conduttore Karting maggiorenne
- Conduttore Karting minorenni

Data _____

FIRMA *

Cognome e Nome Genitore

** per il conduttore minore è richiesta anche la firma del genitore titolare della licenza di Concorrente P.F.*

TESSERA SOCIO N.

TAGLIA