

"ULTRACROSS"

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Modulo di iscrizione Campionato AICS 2009 Team

Nome Team : _____

1° Pilota - Nome e Cognome : _____

Categoria : _____

N° Gara : _____

2° Pilota - Nome e Cognome : _____

Categoria : _____

N° Gara : _____

3° Pilota - Nome e Cognome : _____

Categoria : _____

N° Gara : _____

Sponsor principale che supporta il Team : _____

Persona di riferimento del Team : _____

Info di Contatto : Tel/Fax/e-mail _____

Inviare il modulo compilato all'indirizzo e-mail : info@ultracross.it o via fax al numero 081-19319272 oppure consegnare a mano sulla pista di Acerra o alle gare.