



Modulo Composizione Squadra Eroica

Da consegnare prima dell'inizio della gara o inviare al fax +39 0533 380093 o mail pitbikeheroes@gmail.com

Nome del Team _____

Categoria:

- Super Eroe (1 Moto/1 Pilota)
 Pit Bike Hero (1 Moto/3 Piloti max)
 Pit Bike Heros (3 moto max /3 piloti max)

Nome Team Manager _____

Contatto (Mail e Cellulare) _____

ELENCO PILOTI

1

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail e Cellulare) _____

2

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail e Cellulare) _____

3

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail e Cellulare) _____