

**RICHIESTA CARTELLINO TECNICO/LICENZA ATTIVITA' STAGIONE 2025-2026**

**RICHIEDE PER IL TESSERATO**

**Il sottoscritto**

\_\_\_\_\_  
Cognome

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
luogo di nascita

\_\_\_\_\_  
data di nascita

\_\_\_\_\_  
residenza via

\_\_\_\_\_  
n

\_\_\_\_\_  
città

\_\_\_\_\_  
provincia

**mail:** \_\_\_\_\_

**IL RILASCIO:** (indicare con una "X")

**MOTOCICLISMO**

- ☐ Cartellino tecnico Direttore-Giudice di gara
- ☐ Licenza Master (gare)
- ☐ Licenza Promo (solo allenamenti)

*SEZIONE DA COMPILARE PER LE ATTIVITA' DI ATTIVITA' MOTOCICLISMO,*

ATTIVITA': .....

CATEGORIA : .....

TIPO CERTIFICATO MEDICO .....

DATA SCADENZA CERTIFICATO .....

NUMERO GARA .....

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
firma

*Il presente modulo va presentato al Comitato Territoriale Uisp competente*

PER QUALSIASI CHIARIMENTO IL RESPONSABILE TESSERAMENTO MOTOCICLISMO

MACERATESI GIULIANO 334.8108775 E-MAIL [giuliano.infousp@gmail.com](mailto:giuliano.infousp@gmail.com)

