



## MOTO CLUB HAWKFRIEND PASSIONE NIGHTHAWK



Federazione  
Motociclistica  
Italiana

**RICHIESTA D'ISCRIZIONE**

**RINNOVO**

**ANNO**

il Sig.  nato a:

il  residente a:

Via:  Cap  Prov.

Codice Fiscale  Cell.

E-mail

### CHIEDE:

L'iscrizione al Moto Club Hawkfriend, passione Nighthawk. Dichiaro di essere in possesso dei requisiti di onorabilità, non presentare coinvolgimento in condanne penali e di avere letto ed accettato il Regolamento del Sito e lo Statuto del Moto Club Hawkfriend, passione Nighthawk, nonché l'informativa sulla Privacy.

Data :

Firma

Moto possedute o Note (non obbligatorio)