



Federazione
Motociclistica
Italiana

Gruppo Commissari di Gara

Fiduciario Regionale Macro Regione _____

Sig. _____

Compenso richiesto* dal _____ al _____

Per le designazioni dei servizi di gara territoriali del Gruppo Commissari di Gara, tenutesi nella zona di competenza, come da modulo GCG 69 allegato:

SERVIZI DI GARA ASSEGNATI	
N° Servizi _____ x €	Totale forfetario €

Data _____

Firma del Richiedente
