



Regione _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE / SCHEDA DI PARTECIPAZIONE al corso per

Ufficiale di percorso Velocità
Ufficiale di percorso Cross
Ufficiale di zona Trial

Corso di Addestramento nuovi iscritti

Corso di aggiornamento

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____

il: _____

Residente a: _____

C.A.P. _____ Provincia: _____

Via: _____

Tel. Ab. _____ Uff. _____ Cell. _____

e-mail: _____

Titolo di studio: _____ Professione: _____

Moto Club di appartenenza: _____ Codice M.C. _____

Tessera G.U.E. n° _____ (solo per corso di aggiornamento) - Tessera F.M.I. n° _____

Incarichi Federali ricoperti e/o attuali: _____

Da compilare solo per il corso di addestramento nuovi iscritti

Ha svolto in passato funzioni come Ufficiale Esecutivo F.M.I. No Si

Se si con che qualifica _____ in che specialità _____

in quali anni _____ in che livello di manifestazioni _____

Allegati: 1) Fotocopia tessera F.M.I.

2) Fotocopia documento identità

3) Tassa di iscrizione di Euro _____

Ricevuta n° _____

Nota: La F.M.I. tratterà i dati forniti con le modalità previste dalle prescrizioni della legge n° 675 del 31/12/1996. L'accesso ai dati stessi sarà quindi riservato agli addetti incaricati del trattamento; inoltre i dati non verranno comunicati o diffusi.

Data: _____

Firma: _____

Spazio riservato al G.U.E.

Pervenuta il _____ Corso n° _____ del _____ Licenza n° _____