



DOMANDA RILASCIO LICENZA TEAM 2025

00196 Roma - Viale Tiziano 70- Tel: 06.32488.252-285 – Email: team.scuderie@federmoto.it

Nuovo

Rinnovo

<input type="checkbox"/> Velocità	<input type="checkbox"/> Trial	<input type="checkbox"/> Speedway	<input type="checkbox"/> EBike
<input type="checkbox"/> Motocross	<input type="checkbox"/> Supermoto	<input type="checkbox"/> Motoslitte	<input type="checkbox"/> Motorally
<input type="checkbox"/> Enduro	<input type="checkbox"/> Minimoto/Minigp	<input type="checkbox"/> Motoepoca	<input type="checkbox"/> Quad

Denominazione*.....

Ragione Sociale:.....

Sede Legale:

P.IVA.....Codice Fiscale.....

Codice Destinatario SDI

Indirizzo:.....

Cap:.....Città:.....Prov.:.....

Tel.:.....Fax:.....Email:.....

Nome titolare:..... Tessera FMI:

Nominativo Safeguarding Officer..... Tessera FMI.....

*Sulla Licenza verrà riportata la Denominazione, non l'eventuale Ragione Sociale.

Intestatari Tesserini di identificazione	
Nome.....	Tessera FMI:.....
Nome.....	Tessera FMI:.....

Riservato F.M.I.			
Timbro di arrivo	Importo dovuto	Importo versato	Codice
.....	€.....	€.....

