Federazione Motociclistica Italiana

Commissione Sviluppo Attività Sportive

Oggetto: Convenzione Assicurativa FMI 2025- Elenco dei "Partecipanti al Corso Hobby Sport YOUNG" – n° totale partecipanti _____

Moto Club/Organizzatore:_____ Data:_____

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Indirizzo e città di residenza		N. Tessera FMI o N. Hobby Card
1			Città:	Cap:	
			Via:	N.	
2			Città:	Cap:	
			Via:	N.	
3			Città:	Cap:	
			Via:	N.	
4			Città:	Cap:	
			Via:	N.	
5			Città:	Cap:	
			Via:	N.	
6			Città:	Cap:	
			Via:	N.	
7			Città:	Cap:	
			Via:	N.	
8			Città:	Cap:	
			Via:	N.	
9			Città:	Cap:	
			Via:	N.	
10			Città:	Cap:	
			Via:	N.	

SI RICORDA CHE IL CORSO HOBBY SPORT YOUNG È APERTO SOLO A MINORI DI 15 ANNI.

Timbro M.C. (o denominazione in caso di invio via email)

Firma del Presidente M.C. (o nominativo in caso di invio via email)

Il presente elenco deve essere inviato entro le ore 24:00 del giorno stesso via e-mail: commissione.sviluppo@federmoto.it