



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. _____	
			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](mailto:commissione.sviluppo@federmoto.it)

Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma RM – Tel. 06.32488.500  
[commissione.sviluppo@federmoto.it](mailto:commissione.sviluppo@federmoto.it) – [www.federmoto.it](http://www.federmoto.it)