



DOMANDA DI ISCRIZIONE / SCHEDA DI PARTECIPAZIONE al corso per

Direttore di Gara Specialità prescelta _____
 Giudice di zona Trial
 Ufficiale di percorso

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. _____

Licenza 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 sì con che qualifica _____ in che specialità _____

in quali anni _____ in che livello di manifestazioni _____

Data _____ Firma _____

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------------|
| Allegati: 1) Certificato medico di sana e robusta costituzione | <input type="checkbox"/> | Solo per D.d.G. nuovi iscritti |
| 2) Auto certificazione contestuale/Fotocopia documento identità | <input type="checkbox"/> | Solo per D.d.G. nuovi iscritti |
| 3) Foto tessera | <input type="checkbox"/> | Solo per D.d.G. nuovi iscritti |
| 4) Fotocopia tessera F.M.I. | <input type="checkbox"/> | |
| 5) Tassa di iscrizione di Euro _____ | <input type="checkbox"/> | 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.

=====

Spazio riservato al G.U.E.

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