



Gruppo  
Ufficiali  
Esecutivi

Regione \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE al corso per Direttore di Gara 2016

Specialità prescelta:  Regolarità  Motocross

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

Tel. Cell \_\_\_\_\_ Ab. \_\_\_\_\_ Uff. \_\_\_\_\_

e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_

Moto Club di appartenenza: \_\_\_\_\_ Codice M.C.: \_\_\_\_\_

Licenza G.U.E. n° \_\_\_\_\_ (solo per già Direttori di altre specialità) - Tessera F.M.I. n° \_\_\_\_\_

Incarichi Federali ricoperti e/o attuali \_\_\_\_\_

Allegati:

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 1) Curriculum sportivo dirigenziale  | <input type="checkbox"/> |
| 2) Certificato di stato di buona salute per idoneità all'attività sportiva non agonistica. | <input type="checkbox"/> |
| 3) Auto certificazione contestuale/Fotocopia documento identità                            | <input type="checkbox"/> |
| 4) Fotocopia titolo di studio  | <input type="checkbox"/> |
| 5) Foto tessera  | <input type="checkbox"/> |
| 6) Fotocopia tessera F.M.I. 2015   | <input type="checkbox"/> |

Nota: La F.M.I. tratterà i dati forniti con le modalità previste dalle prescrizioni della legge n° 196 del 2003. 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 \_\_\_\_\_ Convocato al Corso n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_