



Federazione
Motociclistica
Italiana

www.federmoto.it



SCHEDA PERSONALE TECNICO SPORTIVO

2017

*Cognome_____

*Nome_____

Codice Fiscale_____

*Luogo e data di nascita_____

*Residente in via_____

*C.A.P._____ *Città_____

Domicilio Postale se diverso dalla Residenza:_____

*Cellulare_____ *E-mail_____

Dichiaro che per il 2017 sono tesserato alla FMI con il:

*MC_____ Tessera *n°_____

La Scheda deve essere compilata in tutte le sue parti ed inviata al "Settore Tecnico Federale - Federazione Motociclistica Italiana - Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma" (fax 06.32488430 - Email: settoretecnico@federmoto.it) unitamente alla **ricevuta del versamento della Quota di Rinnovo** entro il **31 marzo 2017**

(Legge 675/96 per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)

Il sottoscritto concede il permesso alla Segreteria del S.T.F. di utilizzare i propri dati personali riportati nella Scheda esclusivamente per fini istituzionali nell'ambito della Federazione Motociclistica Italiana e per la pubblicazione dell'Albo dei Tecnici della FMI.

*Data_____ *Firma_____

***campi obbligatori**