Federazione Motociclistica Italiana

Spett.le Federazione Motociclista Italiana – Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma Pagina n.. . di n. pagine

**Oggetto: Convenzione Assicurativa F.M.I. - stagione sportiva 2018**

**elenco dei "Partecipanti a Corsi Teorico Pratici" - numero totale partecipanti n. [_ _]**

**Organizzatore**: Indirizzo:

**Evento Formativo**:

**in data**: **luogo**:

| | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Certificato | Indirizzo Residenza | Città di Residenza |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |

Nome e Cognome Tecnico Sportivo Federale o Istruttore referente:

Firma del Responsabile Organizzazione.....

Il presente elenco deve essere inviato **entro le ore 24.00 del giorno di svolgimento del Corso** alla F.M.I. al numero di telefax 06.32488.420 dell'ufficio licenze-infortuni o tramite e-mail all'indirizzo settoretecnico@federmoto.it, unitamente alla copia del Nulla Osta approvato dal Settore Tecnico e alla copia del bonifico bancario che attesti l'avvenuto pagamento del premio stabilito come segue per ogni giornata di manifestazione: **fino a n.30 partecipanti € 100,00; oltre i n. 30 partecipanti € 150,00**. **Il c/c bancario su cui effettuare il versamento è il seguente: BNL Sportello CONI-Foro Italico Roma c/c n.10102 - CAB 3309 – ABI 01005 – CIN U – Cod. IBAN IT47U0100503309000000010102 oppure c/c postale n. 29889037 intestato a F.M.I. causale "Partecipanti Corsi Teorico Pratici".**