



SCHEDA RINNOVO CERTIFICAZIONE
SCUOLE DI MOTOCICLISMO FMI
2024

1) Denominazione Scuola _____

2) Moto Club affiliato 2024 _____ email Moto Club _____

3) Responsabile Scuola _____ Tess. FMI 2024 n. _____

3) Tecnico Sportivo Responsabile (iscritto in Albo 2024) _____

4) Indirizzo della Sede operativa: _____

5) Eventuali modifiche nei programmi/metodi tecnico formativi inviati: SI* NO

**In caso di risposta affermativa allegare documento con i dettagli delle modifiche*

6) Staff di Tecnici/Istruttori attuale (nominativi e relative qualifiche):

7) Programma Corsi/Attività 2024 previsto:

8) Contatti: **Cellulare** _____ **E-mail** _____

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

I sottoscritti dichiarano di conoscere e accettare le norme e i regolamenti della F.M.I. i sottoscritti concedono il permesso alla FMI di utilizzare i propri dati personali riportati nella Scheda esclusivamente per fini istituzionali e nell'ambito della Federazione Motociclistica Italiana e per la pubblicazione dell'Albo dei Tecnici della FMI.

Firma del Responsabile SdM _____

Firma del Tecnico Sportivo Responsabile _____

Firma e Timbro del Presidente del Moto Club _____