

Oggetto: Convenzione Assicurativa FMI 2021- Elenco dei Partecipanti - Tot. N.

M.C. Organizzatore:

Codice:

Istruttore/i di Guida per Attività Sportiva Territoriale:

in data:

c/o:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Email	Cellulare	Tessera 2021
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Firma dell'Istruttore di Guida per Attività Sportiva Territoriale:

Il presente elenco deve essere inviato alla FMI tassativamente prima dell'evento al fax 06/32488420 o tramite e-mail (commissione.sviluppo@federmoto.it).