



Oggetto: Convenzione Assicurativa 2024

Elenco "Partecipanti alla Motocavalcata/Mountaintrial **NON TESSERATI FMI"**

Tot. N.

M.C. Organizzatore:

Codice:

in data:

c/o:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP	Città	Indirizzo
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					

Timbro del Motoclub

Firma del Presidente del Moto Club

.....
Il presente elenco deve essere inviato alla FMI entro le ore 24 tramite e-mail (commissione.sviluppo@federmoto.it).