



Scuola  
Motociclistica  
Federale

### Scheda di iscrizione al corso di tecniche di guida sicura stradale

Corso del ..... / ..... / .....

luogo .....

Nome..... Cognome.....

Luogo e data di nascita ..... / ..... / .....

Codice fiscale: .....

Indirizzo: ..... CAP ..... Città ..... ( )

Telefono: ..... posta elettronica: .....

tessera FMI n° .....

Moto con cui partecipa ..... Targa .....

Professione.....

#### Breve descrizione della propria storia motociclistica

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Luogo                      data

.....  
firma

