



Federazione Motociclistica Italiana

Viale Tiziano, 70 - 00196 ROMA - Tel. 06.3248850a - e-mat tesseramento@federmoto.it

RICHIESTA TESSERA MEMBER 2025

*** I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI**

Nuovo **Rinnovo** **Richiesta card**

"Cognome *Nome

*Sesso M F "Data di nascita

"Luogo di nascita *Prov. *Nazione

"C.F. *Cittadinanza

*Indirizzo

*Cap. *Comune "Prov

"Nazione

"Email

*Cell. Scadenza certificato idoneità sportiva gg/mm/aaaa

Tel.

AREA DI INTERESSE

Sport

Epoca

Turismo

Servizi

"Matricola Moto Club

"Denominazione Moto Club

*Firma del Richiedente

In caso di tesseramento di un minore di anni 18 firma di entrambi i genitori/tutori esercenti la responsabilità genitoriale:

firma del genitore 1 esercente la responsabilità genitoriale firma del genitore 2 esercente la responsabilità genitoriale

NUMERO TESSERA

Data di Rilascio