



MOTOCLUB



Vigili del Fuoco

Sezione Milano

RICHIESTA ISCRIZIONE PER L'ANNO 20 __

NOME: _____ COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ LUOGO: _____

VVF: []NO []SI SEDE DI SERVIZIO: _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ COMUNE: _____ PROV: _____

*CF: _____ *CELLULARE: _____

*E-MAIL: _____

* Campi obbligatori per tessera FMI

MODELLO MOTO _____ ANNO: _____

TESSERA RICHIESTA:

Primo Tesseramento []FMI (65€) []CLUB (20€)

Iscritto dal _____ []FMI (60€) []CLUB (15€)

DATA: ____/____/____ FIRMA: _____