



CENTRO FEDERALE FIM

Modulo di Rinnovo/Apertura

Associazione affiliata FIM _____
Indirizzo _____
Riferimento telefonico _____
Riferimento e-mail _____
Tecnico Federale e/o _____
Tecnico Regionale _____

Attrezzature mobili presenti _____

Impianti fissi presenti _____
(gru, scivoli, ecc.) _____

Attività ☐ Circuito
☐ Moto d'Acqua
☐ Giovanile - Gommoncini
☐ Offshore/Endurance
☐ Altro: _____

Timbro e firma

Presidente Società

Luogo e Data _____