



FIM SEMINAR / SEMINAIRE FIM
INFORMATION ABOUT THE SEMINAR /
INFORMATIONS RELATIVES AU SEMINAIRE

FMN F.M.I. - FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Seminar/*Séminaire* CMS

Seminar location / *Lieu du séminaire* CENTRO PREPARAZIONE OLIMPICA "G. ONESTI"
LARGO GIULIO ONESTI, 1
tel +39-0636859264
fax +39-0636859230

Nearest airport/ *Aéroport le plus proche* ROMA FIUMICINO (FCO)
ROMA CIAMPINO (CIA)

Dates 30-31 JANVIER 2010

Time/*Horaire* SAMEDI 9h-18h
DIMANCHE 9h-14h

Language(s)/*Langue(s)* anglais- italien

Instructor/*Instructeur* Mr Wolfgang SRB

Hotel(s) proposed to the participants/
Hôtel(s) proposé(s) aux participants HOTEL DELLO SPORT
LARGO GIULIO ONESTI, 1
tel +39-0636859137
fax +39-0636859295

Room rates/
Prix des chambres a definir

Registration/*Inscription* F.M.I. - V.LE TIZIANO 70

V.LE TIZIANO 70, ROMA
Email :internazionale@federmoto.it
TEL +39-0632488201
FAX +39-0632488410

Booking/*Réservation* F.M.I. - V.LE TIZIANO 70
V.LE TIZIANO 70, ROMA
Email :internazionale@federmoto.it
TEL +39-0632488201
FAX +39-0632488410

Closing date/
Date de clôture 8 janvier 2010

To be return to / *A retourner à* :

seminars@fim.ch



FIM SEMINAR / SEMINAIRE FIM
REGISTRATION AND HOTEL BOOKING FORM /
FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE RESERVATION D'HÔTEL

Please complete in capital letters/
Veillez remplir ce formulaire en lettres majuscules

Seminar / *Séminaire*

Venue / *Lieu*

Date

Name / *Nom*

First name / *Prénom*

Address / *Adresse*

Phone / *Téléphone*

Fax

E-mail

Please book
Veillez réserver

Single room(s)
Chambre(s) simple(s)

Double room(s)
Chambre(s) double(s)

From / *du*

To / *au*

Closing date / *Délai*
d'inscription

Candidate's signature/
Signature du candidat :

Date :

Stamp FMN/
Tampon de la FMN :

Licence to be issued by the
FIM to the candidate who
participated successfully in
the seminar/

Licence à émettre par la FIM
au candidat qui a participé
avec succès au séminaire

Yes/*Oui*

No/*Non*