FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma - Viale Tiziano, 70 - Tel. 06.32488.252-285 - Fax. 06.32488.420 - e-mail licenze@federmoto.it

RICHIESTA LICENZA AGONISTICA 2022

Numero licenza 2022 …… Prot. CO. RE ……..…….. Prot. Ufficio licenze……..

VELOCITÀ			
□ MINIROAD (8-13 anni) € 60,00	□ VELOCITÀ (14-75 anni) € 150,00	□ ELITE (22-75 anni) € 390,00	□ ELITE FEMMINILE (22-75 anni) € 150,00
□ ESTENSIONE FUORISTRADA (€ 40,00)			

FUORISTRADA			
□ MINIOFFROAD (8-13 anni) € 60,00	□ FUORISTRADA (14-75 anni) € 150,00	□ ELITE (14-75 anni) € 340,00	□ ASSISTENTE TRIAL (18-75 anni) € 80,00
□ ESTENSIONE VELOCITÀ (€ 40,00)			

□ TRAINING (8-75 anni) € 75,00

Barrare la casella corrispondente al tipo di licenza richiesta

	ATTIVITÀ PREDOMINATE			
□ Motocross	□ Enduro	□ Trial	□ Epoca Offroad	□ Minimoto
□ Minicross	□ Minienduro	□ Minitrial	□ Speedway/Flat	□ Epoca
□ Motorally	□ Quad	□ Motoslitte	□ Supermoto	□ Velocità

Barrare ai fini statistici la casella corrispondente all'attività predominante

……

COGNOME NOME * SESSO* NAZIONE NASCITA * LUOGO NASCITA * DATA NASCITA *

……

NAZIONE RES.* PROV*. CITTA' * CAP* INDIRIZZO *

……

CELLULARE * TELEFONO E-MAIL* C.F. * CITTADINANZA *

……

MATRICOLA E DENOMINAZIONE MOTO CLUB * TESSERA F.M.I. * EVENTUALE PSEUDONIMO

LICENZA 2021 SI □ NUMERO :…… COD. LIC. :……

Il sottoscritto/a dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, il Codice Etico, i Regolamenti, le norme della FMI, il Regolamento Mondiale Antidoping e di aver preso visione dell'Informativa al trattamento dei dati personali del Regolamento (UE) 2016/679. Il sottoscritto/a iscritto ad una qualunque manifestazione ai sensi dei regolamenti sportivi FMI, FIME e FIM si impegna ad esonerare la FMI, la FIME, la FIM, gli Organizzatori, i Gestori/Titolari di impianti e gli Ufficiali di Gara, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali, in cui potrebbe incorrere durante lo svolgimento di una qualsiasi manifestazione FMI, FIME e FIM, allenamenti, corsi e stage. Si impegna altresì a sollevare la FMI, FIME e FIM, gli Organizzatori, i Gestori o Titolari di impianti e gli Ufficiali di Gara, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui sia responsabile congiuntamente o individualmente. Dichiara di essere a conoscenza che per attivare correttamente la copertura assicurativa per le specialità del fuoristrada è necessario inviare un SMS obbligatorio al numero all'uopo dedicato prima dell'inizio dell'attività di allenamento e dichiara, altresì, di essere consapevole che qualsiasi attività di allenamento effettuata in impianti, indipendentemente dalla specialità sportiva praticata, deve essere svolta in impianti/circuiti omologati dalla FMI.
Conferma di conoscere le condizioni ed i massimali assicurativi indicati in Polizza, consultabili sul sito istituzionale www.federmoto.it e, per l'effetto, dichiara sin da ora di accettare l'eventuale somma risarcitoria a qualsiasi titolo offerta dalla Compagnia di Assicurazione dichiarandosi totalmente soddisfatto ed espressamente rinuncia a qualunque pretesa, azione civile o penale nei confronti di quest'ultima e della FMI, FIME e FIM, gli Organizzatori, i Gestori o Titolari di impianti e gli Ufficiali di Gara, nonché i loro rappresentanti e dipendenti. Afferma, inoltre, di sapere che per dirimere eventuali controversie legali è necessario adire la Giustizia Sportiva.

Firma Pilota*…….....Firma genitore o Rapp. Legale*……..…….…….

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso espressa visione della precedente clausola, relativa sia all'esonero da qualsiasi responsabilità sia ai riferimenti circa i massimali assicurativi previsti, e di accettarla espressamente anche ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile.

Firma Pilota* ……Firma genitore o Rapp. Legale* ……..

Il sottoscritto/a, nella sua qualità di Presidente del Moto Club di cui alla richiesta, dichiara che il suddetto tesserato ha sottoscritto personalmente la domanda, che è stato sottoposto agli accertamenti previsti dal regolamento sanitario, che risulta idoneo alla pratica sportiva del motociclismo per la specialità specifica e che la documentazione medica è agli atti della società. Dichiara inoltre che la Scadenza del Certificato di Idoneità Agonistica è quella riportata sulla presente richiesta.

*** FIRMA del PRESIDENTE ……**

GIORNO	MESE	ANNO
*** SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ AGONISTICA (VISITA TIPO A- MOTOCICLISMO VELOCITÀ)**		

GIORNO	MESE	ANNO
*** SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ NON AGONISTICA PER ASS.TRIAL**		

TIMBRO DEL MOTOCLUB

GIORNO	MESE	ANNO
*** SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ AGONISTICA (VISITA TIPO B- MOTOCICLISMO FUORISTRADA)**		

***I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI.**