



FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

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

RICHIESTA DI LICENZA AGONISTICA 2024

Num. licenza 2024

Prot. CO.RE.

Prot. Off.Licenze

VELOCITÀ

☐ MINIROAD
(8-13 anni) €60,00

☐ VELOCITÀ
(14-80 anni) €200,00

☐ ELITE
(22-75 anni) €450,00

☐ ELITE FEMMINILE
(22-75 anni) €200,00

☐ ESTENSIONE FUORISTRADA (€40,00)

FUORISTRADA

☐ MINIOFFROAD
(8-13) €60,00

☐ FUORISTRADA
(14-80) €200,00

☐ ELITE
(14-75) €390,00

☐ ASSISTENTE TRIAL
(18-75) €90,00

☐ ESTENSIONE VELOCITÀ (€40,00)

☐ TRAINING (8-75 anni) €90,00

Barrare la casella corrispondente al tipo di licenza richiesta

ATTIVITÀ PREDOMINANTE

☐ Motocross

☐ Supersmoto

☐ Minibike

☐ Minitrial

☐ Enduro

☐ Speedway/Flat

☐ Velocità

☐ Minimoto

☐ Motorally

☐ Motoslitte

☐ Epoca

☐ Minicross

☐ Quad

☐ Trial

☐ Epoca Offroad

☐ Minienduro

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 *

02304 - 08/1 A.S.D. MOTO CLUB GRUPPO SASSO MARCONI

MATRICOLA E DENOMINAZIONE MOTO CLUB *

TESSERA F.M.I. *

EVENTUALE PSEUDONIMO

LICENZA SI ☐ NUMERO: COD. LIC.:

NOMINATIVO DI RIFERIMENTO DA CONTATTAR E IN CASO DI INFORTUNIO*:

COGNOME	NOME	CELLULARE

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, i Preposti e gli Addetti alle manifestazioni, 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, i Preposti e gli Addetti alle manifestazioni, 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, i Preposti e gli Addetti alle manifestazioni, 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 esercente responsabilità genitoriale 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 esercente responsabilità genitoriale 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)		

TIMBRO
DEL
MOTOCLUB

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

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

*I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI. PER I MINORI LA FIRMA DEL PILOTA È OBBLIGATORIA DAL
COMPIMENTO DEL 14° ANNO DI ETÀ



FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

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

RICHIESTA DI LICENZA E-BIKE 2024

Num. licenza 2024

Prot. CO.RE.

Prot. Uff.Licenze

☐ E-BIKE (12-13 anni) €20,00

☐ E-BIKE (14-75 anni) €40,00

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 SI ☐ NUMERO:

COD. LIC.:

NOMINATIVO DI RIFERIMENTO DA CONTATTAR E IN CASO DI INFORTUNIO*:

COGNOME	NOME	CELLULARE

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, i Preposti e gli Addetti alle manifestazioni, 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, i Preposti e gli Addetti alle manifestazioni, 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 la Licenza EBIKE abilita unicamente a prendere parte a determinate manifestazioni e che, nell'ambito dell'allenamento, la stessa ha validità unicamente negli impianti omologati FMI, consapevole che per attivare correttamente la copertura assicurativa in allenamento è necessario inviare un SMS obbligatorio al numero all'uopo dedicato prima dell'inizio dell'attività. 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, i Preposti e gli Addetti alle manifestazioni, 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 esercente responsabilità genitoriale 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 esercente responsabilità genitoriale 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

TIMBRO
DEL
MOTOCUB

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

*I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI. PER I MINORI LA FIRMA DEL PILOTA È OBBLIGATORIA DAL COMPIMENTO DEL 14° ANNO DI ETÀ