FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma - Viale Tiziano, 70 - Tel. 06.32488500 - e-mail licenze@federmoto.it

RICHIESTA DI LICENZA AGONISTICA 2020

Num. licenza 2020 ..... **Prot. CO.RE.** ..... **Prot. Uff.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) €210,00
☐ ESTENSIONE FUORISTRADA (€40,00)			

FUORISTRADA			
☐ MINIOFFROAD (8-13) €60,00	☐ FUORISTRADA (14-75) €150,00	☐ ELITE (14-75) €340,00	☐ AMATORIALE (14-75) €75,00
☐ ESTENSIONE VELOCITÀ (€40,00)			

☐ ASSISTENTE TRIAL (18-75 anni) €80,00

Barrare la casella corrispondente al tipo di licenza richiesta

ATTIVITÀ PREDOMINANTE			
☐ Motocross	☐ Supermoto	☐ 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 *

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

LICENZA 2019 NUMERO: COD. LIC.:

Il sottoscritto/a dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, 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 accettare, per il risarcimento spettante a qualunque titolo, le condizioni ed i massimali assicurativi indicati in Polizza, consultabili su www.federmoto.it. Dichiara di essere a conoscenza che non è possibile adire le vie legali, ma che per dirimere qualsiasi controversia è necessario rivolgersi alla 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