



FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

LICENZA 2022 SI □ NUMERO :

COD. LIC. :

RICHIESTA LICENZA AGONISTICA 2023

Numero licenza 2023

Prot. 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 PREDOMINANTE

 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

NOMINATIVO DI RIFERIMENTO DA CONTATTARE 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, 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, 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, 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 Rappresentante Legale*.....

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso esplicita 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 Rappresentante 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.