



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 2021

Numero licenza 2021 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) € 210,00

ESTENSIONE FUORISTRADA (€ 40,00)

FUORISTRADA

MINIOFFROAD
(8-13 anni) € 60,00

FUORISTRADA
(14-75 anni) € 150,00

ELITE
(14-75 anni) € 340,00

AMATORIALE
(14-75 anni) € 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 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 *

09502 Moto Club CMV ASD

MATRICOLA E DENOMINAZIONE MOTO CLUB *

TESSERA F.M.I. *

EVENTUALE PSEUDONIMO

LICENZA 2020 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 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 PER ASS.TRIAL		

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.