



FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

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

RICHIESTA LICENZA FUORISTRADA ONE EVENT 2021

Numero licenza 2021..... Prot. CO.RE.....Prot. Ufficio licenze

FUORISTRADA ONE EVENT	
€ 25,00	(14 – 75 anni)
Codice Gara*.....	Data Gara*.....
Località*.....	
Denominazione Gara*.....	

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

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

CELLULARE * TELEFONO E-MAIL* CF * CITTADINANZA *

09502 - Moto Club CMV ASD

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

Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che questa Licenza abilita unicamente a prendere parte alla manifestazione per la quale viene richiesta e rilasciata. Il sottoscritto/a dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, il Codice Etico, i Regolamenti, le norme della FMI ed 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 alla manifestazione sopra indicata, ai sensi dei regolamenti sportivi FMI, si impegna ad esonerare la FMI, 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 della manifestazione FMI. Si impegna altresì a sollevare la FMI, 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 sul sito www.federmoto.it. Il sottoscritto 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. Il sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che questa licenza è valida unicamente, anche ai fini assicurativi, per la manifestazione per la quale viene richiesta.

Luogo..... Data.....

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 fuoristrada 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



Federazione Motociclistica Italiana

Viale Tiziano, 70 - 00196 ROMA - Tel. 06.32488505 - e-mail tesseramento@federmoto.it

RICHIESTA TESSERA MEMBER 2021

*** I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI**

Nuovo	☐	Rinnovo	☐	Digitale	☐	€ 55,00	
*Cognome				*Nome			
*Sesso	☐ M ☐ F	*Data di nascita					
*Luogo di nascita			*Prov.		*Nazione		
*C.F.				*Cittadinanza			
*Indirizzo							
*Cap.		*Comune				*Prov	
*Nazione							
*Email							
*Cell.				Scadenza certificato idoneità sportiva			
Tel.				gg/mm/aaaa			

AREA DI INTERESSE

Sport ☐ Epoca ☐ Turismo ☐ Servizi ☐

*Matricola Moto Club

*Denominazione Moto Club

Il sottoscritto chiede al Moto Club CMV ASD di poter essere ammesso in qualità di socio, dichiara di aver preso visione dello statuto e dei regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto, d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta e di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente, prestando il consenso al trattamento degli stessi per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Dichiara inoltre di accettare i Regolamenti e le norme della F.M.I., il codice di comportamento e le norme antidoping del CONI ed il Codice Mondiale WADA. Dichiara, altresì, di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 Regolamento UE 679/2016.

**Firma del Richiedente*

**Firma del o dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale in caso di Tesserato minore*

NUMERO TESSERA

Data di Rilascio

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

I dati acquisiti verranno trattati nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) 2016/679, con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e sicurezza. La informiamo che in qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti previsti nei limiti ed alle condizioni di cui agli articoli 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679. La invitiamo altresì a prendere visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 completa scaricabile sul sito www.federmoto.it e messa a disposizione, in formato cartaceo, dal Presidente del Moto Club con cui si intende formalizzare il tesseramento.

*Come riportato al paragrafo 6) NATURA DEL CONFERIMENTO dell'informativa al trattamento dei dati personali - Regolamento (UE) 2016/679, in riferimento alle finalità evidenziate al paragrafo 1) - lettere (a), (b), (c), (d), (e), (f), (g), il consenso è obbligatorio per la formalizzazione della richiesta di tesseramento.

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO, PER LA PROTEZIONE DEI DATI, 679/2016

Da sottoporre al tesserato qualora sia maggiore di anni 18:

Letta l'informativa, di cui in premessa, relativa al trattamento di dati personali - Regolamento(UE)2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR), acconsento al trattamento dei miei dati personali e di categorie particolari di dati (per la definizione di "categorie particolari di dati personali" si veda art.9 del Regolamento) per le finalità connesse al tesseramento presso la Federazione (paragrafo 1 –lettera (a), (b), (c), (e) (f) e (g)) :

* ☐ Acconsento ☐ Nego il consenso ☐ Obbligatorio

Letta l'informativa, di cui in premessa, relativa al trattamento di dati personali - Regolamento(UE)2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR),), acconsento al trattamento dei miei dati personali e di categorie particolari di dati (per la definizione di "categorie particolari di dati personali" si veda art.9 del Regolamento) per finalità assicurative (paragrafo 1-lettera d)) :

* ☐ Acconsento ☐ Nego il consenso ☐ Obbligatorio

Letta l'informativa, di cui in premessa, relativa al trattamento di dati personali - Regolamento(UE)2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR), acconsento alla comunicazione dei miei dati, per finalità di invio di materiale pubblicitario, informativo e di comunicazioni commerciali da parte della Federazione (paragrafo 1-lettera (h)):

☐ Acconsento ☐ Nego il consenso ☐ Facoltativo

Letta l'informativa, di cui in premessa, relativa al trattamento di dati personali - Regolamento(UE)2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR), acconsento alla comunicazione dei miei dati, per finalità di marketing e promozionali, a terzi con i quali la Federazione Motociclistica Italiana abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti (paragrafo 1-lettera (i)):

☐ Acconsento ☐ Nego il consenso ☐ Facoltativo

Data: ____/____/____ Nominativo.....Firma del tesserato.....