FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

LICENZA 2023 SI ☐ NUMERO :..... COD. LIC. :.....

RICHIESTA LICENZA AGONISTICA 2024

Numero licenza 2024 ..... Prot. 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 anni) € 60,00	☐ FUORISTRADA (14-80 anni) € 200,00	☐ ELITE (14-75 anni) € 390,00	☐ ASSISTENTE TRIAL (18-75 anni) € 90,00
☐ ESTENSIONE VELOCITÀ (€ 40,00)			

☐ TRAINING (8-75 anni) € 90,00

Barrare la casella corrispondente al tipo di licenza richiesta

ATTIVITÀ PREDOMINATE				
☐ Motocross	☐ Enduro	☐ Trial	☐ Epoca Offroad	☐ Minimoto
☐ Minicross	☐ Minienduro	☐ Minitrial	☐ Speedway/Flat	☐ Epoca
☐ Motorally	☐ Quad	☐ Motosilitte	☐ 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 *

09720 zeta mx park.....

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 Codice 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, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, gli Ufficiali di Gara, i Preposti e gli Addetti alle manifestazioni, 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, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, gli Ufficiali di Gara, i Preposti e gli Addetti alle manifestazioni, 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, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, gli Ufficiali di Gara, i Preposti e gli Addetti alle manifestazioni. 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 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 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**		

MOTO CLUB ZETA MX PARK SSD a RL
Via IV Novembre, 18
26827 TERRANOVA DEI PASSERINI (LO)
P.IVA: 10905100961

X

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**