

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

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

RICHIESTA LICENZA FUORISTRADA ONE EVENT 2022

Numero licenza 2022		
FUOR	ISTRADA ONE EVENT	
€ 25,00	(14 – ′	75 anni)
Codice Gara*:	Data Gara*:	
Località*:		
Denominazione Gara*:		
COGNOME NOME * SESSO* NAZI	IONE NASCITA * LUOGO NASCITA *	DATA NASCITA *
NAZIONE RES.* PROV.* CITTA' *	CAP* INDIRIZZO *	
CELLULARE * TELEFONO E-MAIL*	***************************************	CF * CITTADINANZA *
MATRICOLA E DENOMINAZIONE MOTO CLUB *	TESSERA	F.M.I. * EVENTUALE PSEUDONIMO
Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che questa Licenza, ar richiesta e rilasciata. Il sottoscritto/a dichiara di conoscere e accetta Antidoping e di aver preso visione dell'Informativa al trattamento dei indicata, ai sensi dei regolamenti sportivi FMI, si impegna ad esoner rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventu manifestazione FMI. Si impegna altresì a sollevare la FMI, gli Orga dipendenti, da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali per conoscere le condizioni ed i massimali assicurativi indicati in Poli accettare l'eventuale somma risarcitoria a qualsiasi titolo offerta dall qualunque pretesa, azione civile o penale nei confronti di quest'ultin Gara, nonché i loro rappresentanti e dipendenti. Afferma inoltre di sar	are lo Statuto, il Codice Etico, i Regolamenti i dati personali del Regolamento (UE) 2016/67 rare la FMI, gli Organizzatori, i Gestori/Titola nali lesioni fisiche o danni materiali, in cui anizzatori, i Gestori o Titolari di impianti e gerdite, danni o lesioni di cui sia responsabile izza, consultabili sul sito istituzionale www.fla Compagnia di Assicurazione dichiarandosi ma e della FMI, FIME e FIM, gli Organizzato	, le norme della FMI ed il Regolamento Mondiale 19. Il sottoscritto/a iscritto alla manifestazione sopra uri di impianti e gli Ufficiali di Gara, nonché i loro potrebbe incorrere durante lo svolgimento della il Ufficiali di Gara, nonché i loro rappresentanti e congiuntamente o individualmente. Conferma di redermoto.it e, per l'effetto, dichiara sin da ora di totalmente soddisfatto ed espressamente rinuncia a pri, i Gestori o Titolari di impianti e gli Ufficiali di
Luogo	Data	
Firma Pilota*	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Il sottoscritto/a dichiara di aver preso espressa visione della preceder assicurativi previsti, e di accettarla espressamente anche ai sensi dell'		si responsabilità sia ai riferimenti circa i massimali
Firma Pilota*	Firma genitore o Rapp. Legale*	
Il sottoscritto/a, nella sua qualità di Presidente del Moto Club di cui stato sottoposto agli accertamenti previsti dal regolamento sanitario medica è agli atti della società. Dichiara inoltre che la Scadenza del Co	o, che risulta idoneo alla pratica sportiva del 1	motociclismo fuoristrada e che la documentazione
* FIRMA del PRESIDENTE	TIMBRO DEL Motoclub	* SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ AGONISTICA (VISITA TIPO B- MOTOCICLISMO FUORISTRADA)