



FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

RICHIESTA LICENZA VELOCITÀ ONE EVENT 2023

Numero licenza 2023..... Prot. CO.RE.....Prot. Ufficio licenze

VELOCITÀ ONE EVENT	
€ 80,00	(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 *

.....

MATRICOLO 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 essere a conoscenza che questa Licenza può essere rilasciata al massimo due volte e che la stessa, anche ai fini assicurativi, abilita unicamente a prendere parte a manifestazioni a carattere promozionale sulla base di quanto previsto dalle Norme Sportive. 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, 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 della manifestazione FMI. Si impegna altresì a sollevare la FMI, 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. 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 qualunque 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, FIM e FIME, 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.

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

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 velocità 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.

<p>* FIRMA del PRESIDENTE</p>	<p>TIMBRO DEL MOTOCLUB</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">GIORNO</th> <th style="width: 33%;">MESE</th> <th style="width: 33%;">ANNO</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;"> * SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ AGONISTICA (VISITA TIPO A – MOTOCICLISMO VELOCITÀ) </td> </tr> </table>	GIORNO	MESE	ANNO				* SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ AGONISTICA (VISITA TIPO A – MOTOCICLISMO VELOCITÀ)		
GIORNO	MESE	ANNO									
* SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ AGONISTICA (VISITA TIPO A – MOTOCICLISMO VELOCITÀ)											

*I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI