



# FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

LICENZA 2022 SI □ NUMERO : .....

COD. LIC. : .....

## RICHIESTA LICENZA AGONISTICA 2023

Numero licenza 2023 .....

Prot. 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) € 150,00 **ESTENSIONE FUORISTRADA (€ 40,00)**

### FUORISTRADA

 **MINIOFFROAD**  
(8-13 anni) € 60,00 **FUORISTRADA**  
(14-75 anni) € 150,00 **ELITE**  
(14-75 anni) € 340,00 **ASSISTENTE TRIAL (18-75 anni) € 80,00** **ESTENSIONE VELOCITÀ (€ 40,00)** **TRAINING (8-75 anni) € 75,00***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 \*

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 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, 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 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, 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. 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](http://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, 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.

Firma Pilota\*.....Firma esercente responsabilità genitoriale o Rappresentante Legale\*.....

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso esplicita 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		

TIMBRO  
DEL  
MOTOCLUB

GIORNO	MESE	ANNO
* SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ AGONISTICA (VISITA TIPO B- MOTOCICLISMO FUORISTRADA)		

\*I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI.