Federazione Motociclistica Italiana
Viale Tiziano, 70 - 00196 ROMA - Tel. 06.32488500 - e-mail licenze@federmoto.it

RICHIESTA LICENZA VELOCITÀ ONE EVENT 2019

Numero licenza 2019 …… Prot. CO.RE.……..……..Prot. Ufficio licenze ……...

VELOCITÀ ONE EVENT	
€ 80,00	**(1944-2005)**
Codice Gara*:……..	Data Gara*:……..
Località*:……	
Denominazione Gara*:……..	

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

NAZIONE RES.* PROV.* CITTÀ * 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 può essere rilasciata al massimo due volte e che la stessa 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, 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 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.

*** FIRMA del PRESIDENTE ……**

TIMBRO DEL MOTOCLUB

GIORNO	MESE	ANNO
*** SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ (VISITA TIPO A)**		

***I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI**