



# FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma - Viale Tiziano, 70 - Tel. 06.32488.252-285 - Fax. 06.32488.420 - e-mail licenze@federmoto.it

## RICHIESTA DI LICENZA AGONISTICA 2024

Num. licenza 2024 ..... Prot. CO.RE. .... Prot. Off.Licenze .....

### VELOCITÀ

<input type="checkbox"/> MINIROAD (8-13 anni) €60,00	<input type="checkbox"/> VELOCITÀ (14-80 anni) €200,00	<input type="checkbox"/> ELITE (22-75 anni) €450,00	<input type="checkbox"/> ELITE FEMMINILE (22-75 anni) €200,00
<input type="checkbox"/> ESTENSIONE FUORISTRADA (€40,00)			

### FUORISTRADA

<input type="checkbox"/> MINIOFFROAD (8-13) €60,00	<input type="checkbox"/> FUORISTRADA (14-80) €200,00	<input type="checkbox"/> ELITE (14-75) €390,00	<input type="checkbox"/> ASSISTENTE TRIAL (18-75) €90,00
<input type="checkbox"/> ESTENSIONE VELOCITÀ (€40,00)			

TRAINING (8-75 anni) €90,00

Barrare la casella corrispondente al tipo di licenza richiesta

### ATTIVITÀ PREDOMINANTE

<input type="checkbox"/> Motocross	<input type="checkbox"/> Supermoto	<input type="checkbox"/> Minibike	<input type="checkbox"/> Minitrial
<input type="checkbox"/> Enduro	<input type="checkbox"/> Speedway/Flat	<input type="checkbox"/> Velocità	<input type="checkbox"/> Minimoto
<input type="checkbox"/> Motorally	<input type="checkbox"/> Motoslitte	<input type="checkbox"/> Epoca	<input type="checkbox"/> Minicross
<input type="checkbox"/> Quad	<input type="checkbox"/> Trial	<input type="checkbox"/> Epoca Offroad	<input type="checkbox"/> Minienduro

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

LICENZA    SI     NUMERO:                      COD. LIC.:

### NOMINATIVO DI RIFERIMENTO DA CONTATTAR E 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 e 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 e 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'uso 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 e 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 Rapp. 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 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 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 NON AGONISTICA PER ASS. TRIAL		

TIMBRO  
DEL  
MOTOCLUB

GIORNO	MESE	ANNO
* SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ AGONISTICA (VISITA TIPO A - MOTOCICLISMO VELOCITÀ)		

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



## FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma - Viale Tiziano, 70 - Tel. 06.32488.252-285 - Fax. 06.32488.420 - e-mail licenze@federmoto.it

### RICHIESTA DI LICENZA E-BIKE 2024

Num. licenza 2024 .....

Prot. CO.RE. ....

Prot. Uff.Licenze .....

E-BIKE (12-13 anni) €20,00

E-BIKE (14-75 anni) €40,00

.....

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

LICENZA SI  NUMERO:

COD. LIC.:

#### NOMINATIVO DI RIFERIMENTO DA CONTATTAR E 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 e 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 e 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 la Licenza EBIKE abilita unicamente a prendere parte a determinate manifestazioni e che, nell'ambito dell'allenamento, la stessa ha validità unicamente negli impianti omologati FMI, consapevole che per attivare correttamente la copertura assicurativa in allenamento è necessario inviare un SMS obbligatorio al numero all'uopo dedicato prima dell'inizio dell'attività. 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 e 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 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 esercente responsabilità genitoriale 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 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.

GIORNO	MESE	ANNO

\* FIRMA del PRESIDENTE .....

TIMBRO  
DEL  
MOTOCLUB

\* 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