FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

LICENZA 2022 SI □ NUMERO :…… **COD. LIC. :**……

RICHIESTA LICENZA E-BIKE 2023

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

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 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 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 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 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 ……**

TIMBRO DEL MOTOCLUB

GIORNO	MESE	ANNO

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

***I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI.**