



# 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 \*

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 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](http://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.

\* FIRMA del PRESIDENTE .....

TIMBRO  
DEL  
MOTOCLUB

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

\*I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI