FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma – Viale Tiziano, 70 – Tel. 06.32488 -226-252 – Fax 06.32488.420 – e-mail licenze@federmoto.it

RICHIESTA DI LICENZA CONDUTTORE 2008

Numero licenza 2008 …… Prot. CO.RE……..……..Prot. Ufficio licenze ……...

FUORISTRADA	
Under 21 ☐	**Over 21** ☐
costo € 120,00	**costo € 150,00**
☐ MOTOCROSS	☐ MOTOCROSS
☐ ENDURO	☐ ENDURO
☐ SUPERMOTO	☐ SUPERMOTO
☐ TRIAL	☐ TRIAL
☐ SPEEDWAY	☐ SPEEDWAY
☐ MOTOSLITTE	☐ MOTOSLITTE
☐ MOTORALLY	☐ MOTORALLY
	☐ MOTO D'EPOCA

ESTENSIONE VELOCITA'
costo € 40,00
☐ ESTENSIONE VELOCITA' PER GARE IN PISTA E/O IN SALITA

ELITE costo € 310,00	
☐ MOTOCROSS	☐ TRIAL
☐ ENDURO	☐ SUPERMOTO

JUNIORES costo € 95,00	
☐ MINIMOTO	☐ MINIENDURO
☐ MINITRIAL	☐ MINICROSS*
* Per il Minicross barrare la categoria scelta	
☐ Debuttante ☐ Cadetto ☐ Junior ☐ Senior	

VELOCITA' MASCHILE	
Under 21 ☐	**Over 21** ☐
costo € 150,00	**costo € 310,00**
☐ JUNIOR	☐ SENIOR

VELOCITA' FEMMINILE	
Under 21 ☐	**Over 21** ☐
costo € 150,00	
☐ JUNIOR	☐ SENIOR

Barrare la casella corrispondente al tipo di licenza richiesta

……

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

……

NAZIONE RES.* PROV. CITTA' * CAP* INDIRIZZO *

……

CELLULARE * TELEFONO E-MAIL CF o P.IVA CITTADINANZA *

……

MATRICOLA E DENOMINAZIONE MOTO CLUB * TESSERA F.M.I. * EVENTUALE PSEUDONIMO

Massimali assicurativi per conduttori	
Caso Morte: € 200.000,00	Tabella lesioni B scaricabile dal sito internet www.federmoto.it
Rimborso spese mediche : € 26.000,00 in Italia : scoperto 10% minimo : € 155,00 – all'estero : scoperto 10% minimo : € 103,00	
Diaria da ricovero: € 130,00 franchigia 3 gg. massimo 60 gg.	Responsabilità civile verso terzi: € 1.033.000,00 - Unico

Il sottoscritto/a dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I. ed il Regolamento Mondiale Antidoping WADA ed acconsente al trattamento dei propri dati personali. Dichiara di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), e art. 26 del D.lgs. 196/2003. Il sottoscritto/a iscritto ad un Campionato, Trofeo od a qualunque tipo di manifestazione territoriale, nazionale o internazionale, ai sensi dei regolamenti sportivi F.M.I., UEM e F.I.M. si impegna ad esonerare la Federazione Motociclistica Italiana, la UEM, la F.I.M., gli Organizzatori, i Gestori o 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 di una qualsiasi manifestazione F.M.I., UEM e F.I.M., allenamenti, corsi teorico-pratici e stage. Si impegna altresì a sollevare la F.M.I. UEM e F.I.M., 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, i massimali assicurativi sopra indicati. 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. La copertura assicurativa sarà operativa solo se l'attività verrà svolta in impianti dotati di Certificato di Omologazione rilasciato dalla F.M.I. in corso di validità. Le condizioni, la normativa e le procedure relative alla Polizza Assicurativa sono scaricabili dal sito internet www.federmoto.it alla voce "Tesserati/Piloti", sotto il link "Assicurazioni".

Luogo……..... Data…….

Firma Pilota*……..……..... Firma genitore o Rapp. Legale*……...…….…….…….

Il sottoscritto/a esprime il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la F.M.I. abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo ……..……..... Data……. ……..……..……..

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 socio 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 Medica è quella riportata sulla presente richiesta.

*** FIRMA del PRESIDENTE ……**

*** TIMBRO DEL MOTOCLUB**

GIORNO	MESE	ANNO
*** SCADENZA CERTIFICATO IDONEITA'**		

***I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI**

1. **Copia da inviare a F.M.I. Roma**

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma – Viale Tiziano, 70 – Tel. 06.32488 -226-252 – Fax 06.32488.420 – e-mail licenze@federmoto.it

RICHIESTA DI LICENZA CONDUTTORE 2008

Numero licenza 2008 …… Prot. CO.RE……..……..Prot. Ufficio licenze ……..

FUORISTRADA	
Under 21 ☐	**Over 21** ☐
costo € 120,00	**costo € 150,00**
☐ MOTOCROSS	☐ MOTOCROSS
☐ ENDURO	☐ ENDURO
☐ SUPERMOTO	☐ SUPERMOTO
☐ TRIAL	☐ TRIAL
☐ SPEEDWAY	☐ SPEEDWAY
☐ MOTOSLITTE	☐ MOTOSLITTE
☐ MOTORALLY	☐ MOTORALLY
	☐ MOTO D'EPOCA

ESTENSIONE VELOCITA'
costo € 40,00
☐ ESTENSIONE VELOCITA' PER GARE IN PISTA E/O IN SALITA

ELITE costo € 310,00	
☐ MOTOCROSS	☐ TRIAL
☐ ENDURO	☐ SUPERMOTO

JUNIORES costo € 95,00	
☐ MINIMOTO	☐ MINIENDURO
☐ MINITRIAL	☐ MINICROSS*
* Per il Minicross barrare la categoria scelta	
☐ Debuttante ☐ Cadetto ☐ Junior ☐ Senior	

VELOCITA' MASCHILE	
Under 21 ☐	**Over 21** ☐
costo € 150,00	**costo € 310,00**
☐ JUNIOR	☐ SENIOR

VELOCITA' FEMMINILE	
Under 21 ☐	**Over 21** ☐
costo € 150,00	
☐ JUNIOR	☐ SENIOR

Barrare la casella corrispondente al tipo di licenza richiesta

……

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

……

NAZIONE RES.* PROV. CITTA' * CAP* INDIRIZZO *

……

CELLULARE * TELEFONO E-MAIL CF o P.IVA CITTADINANZA *

……

MATRICOLA E DENOMINAZIONE MOTO CLUB * TESSERA F.M.I. * EVENTUALE PSEUDONIMO

Massimali assicurativi per conduttori	
Caso Morte: € 200.000,00	Tabella lesioni B scaricabile dal sito internet www.federmoto.it
Rimborso spese mediche : € 26.000,00 in Italia : scoperto 10% minimo : € 155,00 – all'estero : scoperto 10% minimo : € 103,00	
Diaria da ricovero: € 130,00 franchigia 3 gg. massimo 60 gg.	Responsabilità civile verso terzi: € 1.033.000,00 - Unico

Il sottoscritto/a dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I. ed il Regolamento Mondiale Antidoping WADA ed acconsente al trattamento dei propri dati personali. Dichiara di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), e art. 26 del D.lgs. 196/2003. Il sottoscritto/a iscritto ad un Campionato, Trofeo od a qualunque tipo di manifestazione territoriale, nazionale o internazionale, ai sensi dei regolamenti sportivi F.M.I., UEM e F.I.M. si impegna ad esonerare la Federazione Motociclistica Italiana, la UEM, la F.I.M., gli Organizzatori, i Gestori o 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 di una qualsiasi manifestazione F.M.I., UEM e F.I.M., allenamenti, corsi teorico-pratici e stage. Si impegna altresì a sollevare la F.M.I. UEM e F.I.M., 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, i massimali assicurativi sopra indicati. 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. La copertura assicurativa sarà operativa solo se l'attività verrà svolta in impianti dotati di Certificato di Omologazione rilasciato dalla F.M.I. in corso di validità. Le condizioni, la normativa e le procedure relative alla Polizza Assicurativa sono scaricabili dal sito internet www.federmoto.it alla voce "Tesserati/Piloti", sotto il link "Assicurazioni".

Luogo……..... Data…….

Firma Pilota*……..... Firma genitore o Rapp. Legale*……..…….…….

Il sottoscritto/a esprime il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la F.M.I. abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo ……..……..... Data……. ……..……..……..

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 socio 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 Medica è quella riportata sulla presente richiesta.

*** FIRMA del PRESIDENTE ……**

*** TIMBRO DEL MOTOCLUB**

GIORNO	MESE	ANNO
*** SCADENZA CERTIFICATO IDONEITA'**		

***I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI**