



# FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma - Viale Tiziano, 70 - Tel. 06.32488.252-285 - Fax. 06.32488.420 - e-mail [licenze@federmoto.it](mailto:licenze@federmoto.it)

## RICHIESTA DI LICENZA AGONISTICA 2011

Numero licenza 2011 ..... Prot. CO.RE.....Prot. Ufficio licenze.....

FUORISTRADA		ELITE costo € 330,00 (1997-1941)	
<b>Under 21 (1997-1990)</b> costo € 140,00	<b>Over 21 (1989-1941)</b> costo € 170,00	<input type="checkbox"/> MOTOCROSS	<input type="checkbox"/> TRIAL
<input type="checkbox"/> MOTOCROSS	<input type="checkbox"/> MOTOCROSS	<input type="checkbox"/> ENDURO	<input type="checkbox"/> SUPERMOTO
<input type="checkbox"/> ENDURO	<input type="checkbox"/> ENDURO	MINIYOUNG costo € 80,00 (2003-1997)	
<input type="checkbox"/> SUPERMOTO	<input type="checkbox"/> SUPERMOTO	<input type="checkbox"/> MINIMOTO	<input type="checkbox"/> MINIENDURO
<input type="checkbox"/> TRIAL	<input type="checkbox"/> TRIAL	<input type="checkbox"/> MINITRIAL	<input type="checkbox"/> MINICROSS*
<input type="checkbox"/> SPEEDWAY	<input type="checkbox"/> SPEEDWAY	* Per il Minicross barrare la categoria scelta	
<input type="checkbox"/> MOTOSLITTE	<input type="checkbox"/> MOTOSLITTE	<input type="checkbox"/> Debattente	<input type="checkbox"/> Cadetto
<input type="checkbox"/> MOTORALLY	<input type="checkbox"/> MOTORALLY	<input type="checkbox"/> Junior	<input type="checkbox"/> Senior
<input type="checkbox"/> QUAD	<input type="checkbox"/> QUAD	VELOCITA'	
ESTENSIONE VELOCITA'		<b>Under 21 (1997-1990)</b> costo € 180,00	<b>Over 21 (1989-1941)</b> costo € 350,00
<input type="checkbox"/> ESTENSIONE VELOCITA' (costo € 40,00)		<input type="checkbox"/> JUNIOR	<input type="checkbox"/> SENIOR
MINIOLD (1997-1941)		ASSISTENTI TRIAL	
<input type="checkbox"/> MINIOLD (costo € 120,00)		costo € 80,00	
		<input type="checkbox"/> ASSISTENTE TRIAL (1993-1941)	

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

### CATEGORIA TRIAL:.....

Massimali assicurativi per conduttori (validi sia in Italia che all'estero)	
Caso Morte in gara: € 200.000,00 Caso Morte in allenamento: € 100.000,00	Infortunati in gara: Tabella Lesioni B Infortunati in allenamento: Tabella Lesioni B Ridotta del 50% (Tabella B consultabile su <a href="http://www.federmoto.it">www.federmoto.it</a> )
Rimborso spese mediche : € 26.000,00 : scoperto 10% minimo : € 160,00	
Diaria da ricovero: € 130,00 franchigia 3 gg. massimo 60 gg.	Responsabilità civile verso terzi: € 1.050.000,00 - Unico

Il sottoscritto/a dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I. ed il Regolamento Mondiale Antidoping 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 F.M.I., la UEM, la F.I.M., 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 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, per le specialità il cui svolgimento sia previsto in impianti e circuiti, sarà operativa solo se l'attività verrà svolta in impianti dotati di Omologa rilasciata dalla F.M.I. in corso di validità. **Dichiara inoltre di essere a conoscenza che per attivare la copertura assicurativa in allenamento, nelle specialità del fuoristrada, è obbligatorio l'invio alla Compagnia dell'SMS al numero indicato sulla Card.** Le condizioni, la normativa e le procedure relative alla Polizza Assicurativa sono su [www.federmoto.it](http://www.federmoto.it).

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 MOTOCUB

GIORNO	MESE	ANNO
* SCADENZA CERTIFICATO IDONEITA'		

\*I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI