



FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma – Viale Tiziano, 70 – Tel. 06.32488.252-285 – Fax 06.32488.420 – e-mail licenze@federmoto.it
 20844 Canonica di Triuggio (MB) – Via Monte Faito 5/C – Tel. 0362.997809 – e-mail attivita.promozionale@federmoto.it

RICHIESTA LICENZA PROMORACE 2017

Numero licenza 2017 Prot. CAP Prot. Ufficio licenze

PROMORACE (1942-2003)	
<input type="checkbox"/> STREET (€ 45,00)	<input type="checkbox"/> OFFROAD (€ 20,00)

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. *

Massimali assicurativi per conduttori	
Caso Morte: € 100.000,00	Infurtuni in gara: Tabella lesioni B Infurtuni in allenamento: Tabella lesioni A
Rimborso spese mediche : € 15.500,00 scoperto 10% minimo €160,00	
Responsabilità civile verso terzi: € 1.100.000,00 - Unico	

Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che questa Licenza 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, i Regolamenti, le norme della FMI 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 qualunque tipo di manifestazione territoriale o nazionale, dove è ammessa la partecipazione con Licenza Promorace, ai sensi dei regolamenti sportivi FMI si impegna ad esonerare la FMI, 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 FMI, allenamenti, corsi e stage. Si impegna altresì a sollevare la FMI, 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 è operativa solo per le discipline previste da questa licenza e solo se l'attività viene svolta in impianti Omologati FMI ed organizzata da M.C. o da Società in possesso di licenza di Organizzatore. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che per attivare la copertura assicurativa in allenamento, nelle specialità del fuoristrada, è obbligatorio l'invio dell'SMS al numero indicato sulla Card. Le condizioni, la normativa e le procedure relative alla Polizza Assicurativa sono su www.federmoto.it.

Luogo..... Data.....
 Firma Pilota*..... Firma genitore 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 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 Agonistica è quella riportata sulla presente richiesta.

* FIRMA del PRESIDENTE

TIMBRO
DEL
MOTOCLUB

GIORNO	MESE	ANNO
* SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ		

* I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI