



**Settore
Tecnico
Federale**

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma
Tel. 06.32488.293
Fax. 06.32488.430
Mail: settoretecnico@federmoto.it

Roma, 1 dicembre 2016

Prot.FMIst19016rb

Egregi Responsabili delle
Scuole di Motociclismo Certificate FMI
Loro Sedi

OGGETTO: Attività formative e coperture assicurative delle SdM 2017

Con la presente si espongono le **Tipologie**, le **Caratteristiche** e le **Procedure** relative alle Attività Formative Tecnico Sportive che una Scuola di Motociclismo può esercitare una volta Certificata dal Settore Tecnico della FMI, **regolarmente iscritta all'Albo delle SdM per l'anno 2017 e in possesso della licenza di Organizzatore di Attività Formativa della FMI.**

Attività Formative Tecnico Sportive delle Scuole di Motociclismo Certificate

1. Attività Istituzionale (Formazione di Base)

- **Attività Formativa teorico pratica effettuata negli "Impianti" o in "Aree Attività" (spazi con qualsiasi tipologia di fondo, ove non è consentita la pubblica circolazione, ben delimitati in modo da non consentirvi libero accesso al pubblico, ove organizzare attività didattica pratica)**
- **Impianti e Aree Attività convenzionate con la SdM**
- **Allievi "Iscritti" ufficialmente alla SdM e possessori di Tessera Member registrati sulla Lista degli Iscritti inviata alla Segreteria del Settore Tecnico entro le ore 24.00 del giorno di effettuazione dell'Attività**
- **Età minima degli Allievi: 7 anni**

Documenti richiesti alla Scuola per operare:

- **Programma Didattico suddiviso per Livello di capacità**
- **Calendario degli eventi formativi oppure pianificazione periodica delle attività**
- **Convenzione/i con impianto/i o aree dove viene organizzata l'attività formativa**
- **Invio della Lista degli "Iscritti" alla Scuola di Motociclismo aggiornata entro e non oltre le ore 24.00 del giorno stesso dell'evento**



**Settore
Tecnico
Federale**

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma
Tel. 06.32488.293
Fax. 06.32488.430
Mail: settoretecnico@federmoto.it

Procedura Attività istituzionale

- **La SdM Invia un'email nella quale si informa la Segreteria del ST dell'attività che intende svolgere.**

Esempio:

Xxxxx 25 giugno 2017

Spett. le Settore Tecnico FMI

Con la presente, la Scuola di Motociclismo XXXXX numero Licenza 01xx, organizza una giornata di Formazione Tecnico Sportiva di Base per gli iscritti alla Scuola possessori di tessera FMI per il prossimo xx giugno 2017 presso "xxxxx" a XXXX (XX). Si fa presente che l'evento rientra tra le Attività Istituzionali della Scuola e seguirà gli standard didattici già precedentemente autorizzati.

Cordiali saluti.

Il Responsabile della Scuola di Motociclismo XXXXXX

Firma

- **Una volta ricevuta l'informativa la Segreteria invia la seguente comunicazione:**

Esempio:

Buongiorno,

abbiamo registrato la Vostra giornata di Attività Istituzionale con il protocollo 01xx/17. Rimaniamo in attesa delle liste degli iscritti alla scuola partecipanti con l'indicazione del loro numero di tessera Member FMI per l'anno 2017.

Ricordiamo l'invio dell'email (settoretecnico@federmoto.it) o del fax (06.32488420) al Settore Tecnico della lista (in allegato) entro e non oltre le ore 24.00 del giorno di svolgimento del Corso per l'attivazione della copertura assicurativa. Ricordiamo che i partecipanti ai Corsi di Formazione NON saranno coperti assicurativamente qualora le liste fossero inviate in ritardo. Questo per sensibilizzare i responsabili dell'invio poiché lo sarebbero anche della mancata copertura di un eventuale infortunio.

Cordiali saluti.

La Segreteria del Settore Tecnico

- **La SdM invia della Lista di partecipanti entro le 24.00 del giorno del Corso con l'apposito modello.**



[ISCRITTI] SCUOLA DI MOTOCICLISMO CERTIFICATA																																																																		
Luogo:		DATA:																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nome e Cognome</th> <th>Luogo e Anno di nascita</th> <th>N° Tessera Member 2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	N°	Nome e Cognome	Luogo e Anno di nascita	N° Tessera Member 2017																																																														
N°	Nome e Cognome	Luogo e Anno di nascita	N° Tessera Member 2017																																																															
<small>Modello 01/1707 per la compilazione personale e di altri soggetti titolari, al regolamento dei corsi personali. Il sottoscritto concede il permesso alla Federazione Motociclistica Italiana di utilizzare i propri dati personali riportati nella Scheda anagrafica per fini istituzionali ed attività della Federazione Motociclistica Italiana e per la pubblicazione dell'elenco del Settore Tecnico FMI.</small>																																																																		
Firma del Responsabile SdM _____																																																																		
Firma del Tecnico Sportivo Responsabile _____																																																																		



Settore
Tecnico
Federale

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma
Tel. 06.32488.293
Fax. 06.32488.430
Mail: settoretecnico@federmoto.it

2. Corso Teorico Pratico (CTP)

- **Attività Formativa teorico pratica effettuata negli "Impianti" o in "Aree Attività"** (spazi con qualsiasi tipologia di fondo, ove non è consentita la pubblica circolazione, ben delimitati in modo da non consentirvi libero accesso al pubblico, ove organizzare attività didattica pratica)
- **Impianti e Aree Attività utilizzati in esclusiva per il Corso**
- **Allievi anche non Tesserati, registrati sul Modulo dei Partecipanti inviato alla Segreteria del Settore Tecnico entro le ore 24.00 del giorno di effettuazione del Corso**
- **Età minima degli Allievi: 7 anni**

Documenti richiesti alla Scuola per operare:

- **Richiesta di Nulla Osta inviato almeno una settimana prima dell'evento**
- **Pagamento della Quota Assicurativa a seguito di approvazione del NO**
- **Invio del Modello dei Partecipanti al Corso entro e non oltre le ore 24.00 del giorno stesso dell'evento**

Procedura Corso Teorico Pratico

- **La SdM invia un'email nella quale allega la richiesta di Nulla Osta**
Esempio:

Xxxx 25 giugno 2017

Spett. le Settore Tecnico FMI

Con la presente, la Scuola di Motociclismo XXXXX numero Licenza Olxx, richiede Nulla Osta per effettuare una giornata di Formazione Tecnico Sportiva per il prossimo xx giugno 2017 presso il Circuito "xxxxx" di Xxxxx (XX). Cordiali saluti.

Il Responsabile della Scuola di Motociclismo XXXXXX

Firma



Richiesta di nulla osta per Corsi Teorico Pratici anno 2015

DETTAGLI ORGANIZZATORE (completare in stampatello)

Sezione organizzativa: _____ via _____ n° _____
Via/Piazza _____ n° _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Cod. _____ Tel. _____ Fax. _____
E-mail: _____
Riferenza e responsabilità organizzativa Sig. _____
Cod. _____ Tel. _____ Fax. _____
E-mail: _____

DETTAGLI CORSO TEORICO PRATICO (completare in stampatello)

Tipologia del Corso: _____ Specificità: _____
Partecipanti ammessi nei mesi del _____ al _____ Numero di partecipanti previsto: _____
Data di effettuazione: _____ Località di svolgimento del corso: _____
Orario inizio Corso: _____ Orario fine corso: _____
Località di ritorno: _____ Orario di ritorno: _____
Tessera Sportivo Federale (o Licenza di Guida ai Diritti) organizzatore del Corso: _____
Data: _____ Firma: _____

DIRIBUITO AL SETTORE TECNICO FMI

La presente richiesta è stata accolta in _____ CTP n° _____
NULLA OSTA ACCORDATO: SI NO _____
TECNICO SPORTIVO TITOLARE DEL CORSO: _____ TEL. _____
TECNICO IN AFFIDAMENTO: _____
Firma: _____



**Settore
Tecnico
Federale**

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma
Tel. 06.32488.293
Fax. 06.32488.430
Mail: settoretecnico@federmoto.it

- **Una volta ricevuta la richiesta, la Segreteria invia l'eventuale approvazione del Nulla Osta:**

Esempio:

Buongiorno,
in allegato il Nulla Osta del Corso in oggetto debitamente autorizzato.

Ricordiamo il **pagamento della quota** (€100,00 fino a 30 partecipanti, €150,00 oltre i 30 *al giorno*) e l'**invio della copia dell'avvenuto pagamento** all'email (settoretecnico@federmoto.it).

Il c/c bancario su cui effettuare il versamento è il seguente:

BNL Sportello CONI-Foro Italico Roma c/c n.10102 – CAB 3309 – ABI 01005 – CIN U – Cod. IBAN IT47U010050330900000010102 oppure c/c postale n. 29889037 intestato a F.M.I. causale "Partecipanti Corsi Teorico Pratici".

Ricordiamo l'invio dell'email (settoretecnico@federmoto.it) o del fax (**06.32488420**) al Settore Tecnico della lista (in allegato) completa di tutti i partecipanti al corso **entro e non oltre le ore 24.00 del giorno di svolgimento del Corso** per l'attivazione della copertura assicurativa. Sottolineiamo che i partecipanti ai CTP **NON saranno coperti assicurativamente** qualora le liste fossero inviate in ritardo.

Questo per sensibilizzare i responsabili dell'invio poiché lo sarebbero anche della mancata copertura di un eventuale infortunio.

Cordiali saluti.

La Segreteria del Settore Tecnico

- **La SdM invia la copia del pagamento della quota del Corso e, entro le 24.00 del giorno del Corso, la Lista dei partecipanti con l'apposito modello.**

Esempio:



Federazione Motociclistica Italiana		www.federmoto.it		Ad		
Oggetto: Convenzione Assicurativa F.M.I. - stagione sportiva 2015						
elenco dei "Partecipanti a Corsi Teorici e Pratici" - numero totale partecipanti []						
Organizzazione: _____						
Indirizzo: _____						
Manifestazione organizzata: _____						
in data: _____						
	CIP	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP	Città	Residenza
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Nome e Cognome Tecnico Sportivo Federale o Istruttore referente: _____

Timbro di Motociclista _____ Firma del Presidente/Responsabile Organizzazione _____

Il presente elenco deve essere inviato **entro le ore 24.00 del giorno di svolgimento del Corso** alla F.M.I. all'indirizzo di telefono 06.32488.420 (servizio ricerca-attività) o tramite e-mail all'indirizzo settoretecnico@federmoto.it unitamente alla copia del Nulla Osta approvato dal Settore Tecnico e alla copia del bonifico bancario con cui viene effettuato il pagamento del premio assicurativo come segue per ogni giornata di manifestazione: **fino a 30 partecipanti € 100,00; oltre i 30 partecipanti € 150,00.** Il c/c bancario su cui effettuare il versamento è il seguente: BNL Sportello CONI-Foro Italico Roma c/c n.10102 - CAB 3309 - ABI 01005 - CIN U - Cod. IBAN IT47U010050330900000010102 oppure c/c postale n. 29889037 intestato a F.M.I. causale "Partecipanti Corsi Teorico Pratici".



Settore
Tecnico
Federale

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma
Tel. 06.32488.293
Fax. 06.32488.430
Mail: settoretecnico@federmoto.it

3. Formazione Sportiva Agonistica (FSA)

- **Attività Formativa teorico pratica di tipo sportiva agonistica effettuata esclusivamente negli "Impianti" omologati FMI**
- **Allievi in possessori di Tessera Sport o Licenza Agonistica**
- **Età minima degli Allievi: 8 anni**

Documenti richiesti alla Scuola per operare:

- **Informativa del Corso (Data, Luogo, Programma, numero Allievi, Docenti, ecc.) inviata alla Segreteria del Settore Tecnico**
- **Attivazione della copertura assicurativa degli Allievi attraverso l'invio dell'SMS da parte dei piloti.**
- **Invio di un'email con i nominativi dei Licenziati e relativo numero di licenza**

Procedura Formazione Sportiva Agonistica

- **La SdM Invia un'email nella quale informa la Segreteria del ST dell'attività che intende svolgere.**

Esempio:

Xxxxx 25 giugno 2017

Spett. le Settore Tecnico FMI

Con la presente, la Scuola di Motociclismo XXXXX numero Licenza Olxx, organizza una giornata di Formazione Agonistica per possessori di Licenza FMI per il prossimo xx giugno 2017 presso "xxxxx" a XXXX (XX). Si fa presente che i partecipanti provvederanno ad inviare apposito SMS per attivare la copertura relativa agli allenamenti sportivi.

Cordiali saluti.

Il Responsabile della Scuola di Motociclismo XXXXXX

Firma

- **Una volta ricevuta l'informativa la Segreteria invia la seguente comunicazione:**

Esempio:

Buongiorno,

abbiamo registrato la Vostra giornata di Attività di Formazione Agonistica con il protocollo 01xx/17. **Ricordiamo di far effettuare l'invio dell'SMS a tutti i partecipanti del Corso prima dell'inizio poiché altrimenti gli stessi NON saranno coperti assicurativamente.** Questo per sensibilizzare i responsabili dell'invio poiché lo sarebbero anche della mancata copertura di un eventuale infortunio.

Cordiali saluti.

La Segreteria del Settore Tecnico

- **La SdM invia a fine corso un'email con la lista dei Licenziati partecipanti e il loro relativo numero di licenza.**



Settore
Tecnico
Federale

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma

Tel. 06.32488.293

Fax. 06.32488.430

Mail: settoretecnico@federmoto.it

	Attività Istituzionale	Corso Teorico Pratico	Formazione Agonistica
Allievi	Tesserati FMI non Licenziati (età minima 7 anni)	Tutti: Tesserati, Licenziati, non Tesserati (età minima 7 anni)	Licenziati (età Minima 8 anni)
Tipologia Attività	Formazione Sportiva di base	Tutte le Formazioni Sportive	Formazione Sportiva Agonistica
Luogo di formazione	Impianti o Aree Attività convenzionati	Impianti o Aree Attività convenzionati	Impianti Omologati
Autorizzazi one	Richiesta/Informativa	Nulla Osta	Richiesta/Informativa
Pagamento Quota	NO	SI	NO
Attivazione Copertura	Invio Lista degli Iscritti: Nome Cognome e numeri Tessere FMI (entro le 24.00)	Invio del Modulo Assicurativo: Nome/Cognome/Luogo e Data di nascita/Località di Residenza (entro le 24.00)	<ul style="list-style-type: none">• Invio degli SMS da parte degli Allievi Licenziati (prima di iniziare il Corso)• Invio email informativo lista dei partecipanti e relativo numero di licenza (a fine Corso)
Modalità di invio	Email o fax La Lista può essere fotografata ed inviata con smartphone conservandone il cartaceo La lista va firmata in originale dal Responsabile della Scuola o dal Responsabile Tecnico	Email o fax Il Modulo può essere fotografato ed inviato con smartphone conservandone il cartaceo Il Modulo va firmato in originale dal Responsabile della Scuola o dal Responsabile Tecnico	Email o fax

Ricordiamo che per l'accensione delle coperture assicurative (**Responsabilità Civile e Infortuni e la copertura assicurativa delle figure tecniche che partecipano alle attività formative**) la Scuola di Motociclismo Certificata deve:

- Essere iscritta regolarmente all'Albo SdM per il 2017**
- Avere ottenuto il tesserino della Licenza di Organizzatore FMI per il 2017**
- Avere il Tecnico Responsabile e tutte le figure tecniche coinvolte (Tecnici e Istruttori) regolarmente iscritti nei rispettivi Albi per il 2017**
- Aver comunicato nei tempi e con le previste modalità l'Attività Tecnico Formativa**
- Aver inviato tutta la Documentazione necessaria per l'attività che si intende effettuare nei modi e nei tempi previsti.**

In caso contrario la Scuola, non avendo le necessarie coperture assicurative, sarà direttamente responsabile in caso di incidenti, infortuni e danni a persone e cose.

Cordiali saluti.

Il Presidente del Settore Tecnico Federale
Fabio Larceri