



Richiesta di Nulla Osta per Corsi Teorico Pratici anno 2026

 **richiesta di attivazione delle iscrizioni on line tramite MyFMI**

DATI ORGANIZZATORE: (compilare in stampatello)

Organizzatore: codice Referente organizzativo:

Contatti: Cellulare: E-mail:

DATI DEL CORSO TEORICO PRATICO: (compilare in stampatello)

Denominazione del Corso Specialità

Partecipanti ammessi nati negli anni dal al Numero massimo di partecipanti

Data di effettuazione: dal al 2026 Circuito Omologato (se previsto)

In caso di attività svolta in circuito motociclistico lo stesso deve essere omologato FMI. In alternativa è ammessa attività di avviamento o tecniche di guida su Aree Didattiche Attrezzate chiuse al pubblico (Regolamento Didattica e Formazione) pena la decadenza dell'autorizzazione

Località di svolgimento del corso Prov (.....)

Località di ritrovo Orari: Ritrovo Inizio Corso Fine Corso

Data Apertura iscrizioni on line: Data Chiusura Iscrizioni on line (Se previste le iscrizioni da MyFMI)

Criteri di partecipazione: (es: solo femminile, ecc.)

Tecnico Sportivo (o ITG in deroga) responsabile del Corso

Tecnici/Istruttori in staff.....

.....
Allievi Tecnici/Istruttori affiancati.....

Breve descrizione delle metodologie e del programma didattico + n. Allegato/i compilato/i:

.....
Formazione: **Tecnica** **Sportiva** **Agonistica** Ricordiamo che la **Formazione Tecnica**, sotto la **responsabilità civile e penale** del **Tecnico Sportivo**, è inquadrabile quale attività che non richiede la presentazione della certificazione medica per attività sportiva non agonistica dei partecipanti in quanto deve comportare un impegno psico-fisico minimo e deve essere caratterizzata dall'assenza o dal ridotto impegno cardiovascolare.

Licenziati **Tesserati Sport** **Tesserati** Member e certificato medico **Tesserati** Member **Non Tesserati**

Quota partecipazione Allievi: **SI** (Importo €.) - **NO**

Data..... **Firma del Tecnico Responsabile**

RISERVATO AL SETTORE TECNICO SPORTIVO FMI

Quota assicurativa dovuta **NO** - Quota dovuta **SI** (€.)

CTP N°