



Federazione
Motociclistica
Italiana

Settore Tecnico – Sportivo
Direzione Tecnica

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°