



FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 ROMA - Tel. 06.32488511 - e-mail commissari@federmoto.it

RICHIESTA TESSERA SPORT PER CdG 2021

Nuovo Rinnovo Card Digitale

* I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI

*Cognome	<input type="text"/>	*Nome	<input type="text"/>		
Sesso*	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	*Data di nascita	<input type="text"/>		
*Luogo di nascita	<input type="text"/>	*Prov.	<input type="text"/>		
*CF	<input type="text"/>	*Nazione	<input type="text"/>		
*Indirizzo	<input type="text"/>		*Cittadinanza	<input type="text"/>	
*Città	<input type="text"/>	*Prov.	<input type="text"/>	*Cap.	<input type="text"/>
*Email	<input type="text"/>				
*Cell.	<input type="text"/>	*Scadenza certificato idoneità sportiva	<input type="text"/>		
Tel.	<input type="text"/>				
*Codice Commissario	<input type="text"/>	gg/mm/aaaa			
*Denominazione Albo	<input type="text"/>				

Attività Predominante: (obbligatorio barrare una (1) delle specialità sotto indicate)

Velocità	<input type="checkbox"/>	Minimoto	<input type="checkbox"/>	Minitrial	<input type="checkbox"/>	Motocross	<input type="checkbox"/>	Minicross	<input type="checkbox"/>
Quad	<input type="checkbox"/>	Enduro	<input type="checkbox"/>	Minienduro	<input type="checkbox"/>	Motoslitte	<input type="checkbox"/>	Supersmoto	<input type="checkbox"/>
Speedway	<input type="checkbox"/>	Flat Track	<input type="checkbox"/>	Motorally	<input type="checkbox"/>	Moto Epoca	<input type="checkbox"/>	Epoca Offroad	<input type="checkbox"/>
Trial	<input type="checkbox"/>								

AREA DI INTERESSE SPORT EPOCA TURISMO SERVIZI

Massimali assicurativi per Tessera Sport/Sport Autodromi

Caso Morte: € 100.000,00	Infortunati: Tabella Lesioni A (Tabella consultabile su www.federmoto.it)
Rimborso spese mediche: € 15.500,00 in Italia: scoperto 10% minimo: € 160,00	
Diaria da ricovero: € 100,00 franchigia 3 gg. massimo 60 gg.	Responsabilità Civile verso Terzi: € 1.650.000,00 - Unico

Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I., il codice di comportamento e le norme antidoping del CONI, il Regolamento Mondiale Antidoping e di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati Personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che: 1) la Tessera Sport è valida per allenamenti in fuoristrada ed in pista oltre che per le prove libere di velocità in autodromo ed è utilizzabile sul territorio italiano in Impianti omologati FMI 2021 ed all'Estero nei seguenti Autodromi: Aragon - Cartagena - Jerez - Portimao - Valencia, nel rispetto dei limiti di età imposti per il rilascio e dei criteri e limitazioni riportati nel Certificato di Omologa e nei regolamenti di sicurezza interni degli Impianti 2) l'Organizzatore delle sessioni di allenamento/prove libere sia un Moto Club con l'affiliazione in corso di validità o una Società in possesso di Licenza Organizzatore FMI 2021.

Dichiara, inoltre, di essersi sottoposto a visita medica per attività sportiva non agonistica, di aver consegnato il certificato al Presidente del GCG e che lo stesso ha validità per tutta la stagione 2021. Il sottoscritto si impegna: 1) a sottoporsi a nuova visita medica nel caso in cui la stessa scada in corso d'anno, consapevole che in assenza di nuova certificazione medica il tesseramento non permetterà alcun tipo di attività di allenamento e relativa copertura assicurativa 2) 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 allenamenti, corsi teorico-pratici, corsi hobby sport e stage e da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui sia responsabile congiuntamente o individualmente. Dichiara di conoscere che è obbligatorio l'invio dell'SMS alla Compagnia, al numero indicato sulla Card, per attivare la copertura assicurativa per allenamento in fuoristrada e che le condizioni, la normativa e le procedure relative alla Polizza Assicurativa sono visionabili su www.federmoto.it. Afferma di accettare, per il risarcimento spettante a qualunque titolo, i massimali assicurativi sopra indicati. Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri come da copia Documento Identità allegato alla domanda.

Luogo Data

* Firma Commissario

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso espressa visione della precedente clausola, relativa sia all'esonerazione 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 Commissario

Il Presidente del GCG dichiara sotto la sua piena responsabilità che il Commissario ha personalmente compilato la presente domanda e di essere in possesso del certificato medico per attività sportiva non agonistica. Dichiara inoltre che il certificato ha validità per l'intera Stagione Sportiva 2021 e si impegna a far eseguire al Commissario nuova visita medica nel caso in cui la stessa scada in corso d'anno

Luogo Data

* Firma Presidente GCG Timbro GCG

NUMERO TESSERA

BARCODE