



## DOMANDA RILASCIO LICENZA 2023

00196 Roma - Viale Tiziano 70- Tel: 06.32488.252-285 – Email: [team.scuderie@federmoto.it](mailto:team.scuderie@federmoto.it)

Nuovo

Rinnovo

<b>Richiesta Licenza 2023 di TEAM</b>	
<input type="checkbox"/> Nazionale	<input type="checkbox"/> Regionale

<b>Specialità</b>			
<input type="checkbox"/> Velocità	<input type="checkbox"/> Trial	<input type="checkbox"/> Speedway	<input type="checkbox"/> MiniGP
<input type="checkbox"/> Motocross	<input type="checkbox"/> Supermoto	<input type="checkbox"/> Motoslitte	<input type="checkbox"/> Motorally
<input type="checkbox"/> Enduro	<input type="checkbox"/> Minimoto	<input type="checkbox"/> Motoepoca	<input type="checkbox"/> Quad

Denominazione\*:.....

Ragione Sociale:.....

Sede Legale: .....

P.IVA..... Codice Fiscale.....

Codice Destinatario SDI .....

Indirizzo:.....

Cap:..... Città:..... Prov:.....

Tel:..... Fax:..... Email:.....

Nome titolare:..... Tessera FMI: .....

\*Sulla Licenza verrà riportata la Denominazione, non l'eventuale Ragione Sociale.

### Intestatari Tesserini di identificazione

Nome.....	Tessera FMI:.....
Nome.....	Tessera FMI:.....

### Riservato F.M.I.

Timbro di arrivo	Importo dovuto	Importo versato	Codice
.....	€.....	€.....	.....

\*Nel caso lo spazio non fosse sufficiente, il Team può inviare i nominativi dei piloti anche utilizzando un altro format. Nel caso di integrazioni/modifiche nel corso della stagione sportiva 2023, sarà necessario inviare una comunicazione via email a: [team.scuderie@federmoto.it](mailto:team.scuderie@federmoto.it)

Si precisa che, solo indicando i nomi dei piloti, è possibile riportare nelle classifiche la denominazione del Team.

**Il titolare del Team è tenuto ad acquisire il preventivo benestare da parte dei Moto Club di appartenenza dei piloti.**

Il sottoscritto dichiara di conoscere e di accettare le norme ed i regolamenti della F.M.I., in particolare lo Statuto ed il Regolamento Organico Federale. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento.

Luogo..... Data..... Firma Titolare\*.....

*\*La mancata sottoscrizione impedisce di dar corso alla domanda.*

<b>Indirizzo al quale spedire tutta la corrispondenza</b>
c/o:.....
Indirizzo:.....
Cap:.....Città:.....Prov.:.....