



Federazione  
Motociclistica  
Italiana

# RICHIESTA LICENZA E-BIKE ONE EVENT 2026

Numero licenza 2026..... Prot. CO.RE..... Prot. Ufficio licenze .....

<b>E-BIKE ONE EVENT</b>	
<b>€ 10,00</b>	<b>(14 – 75 anni)</b>
Codice Gara*.....	Data Gara*.....
Località*.....	
Denominazione Gara*.....	

**COGNOME NOME \*** **SESSO\*** **NAZIONE** **NASCITA \*** **LUGO NASCITA \*** **DATA NASCITA \***

**NAZIONE RES.\*    PROV.\*    CITTÀ\*    CAP\*    INDIRIZZO \***

**CELLULARE \***      **TELEFONO**      **E-MAIL\***      **CF \***      **CITTADINANZA \***

MATRICOLA E DENOMINAZIONE MOTO CLUB \* TESSERA F.M.I. \* EVENTUALE PSEUDONIMO

**NOMINATIVO DI RIFERIMENTO DA CONTATTARE IN CASO DI INFORTUNIO\*:**

<b>COGNOME*</b>	<b>NOME*</b>	<b>CELLULARE*</b>
-----------------	--------------	-------------------

Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che questa Licenza, anche ai fini assicurativi, abilita unicamente a prendere parte alla manifestazione per la quale viene richiesta e rilasciata. Il sottoscritto/a dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, il Codice Etico, i Regolamenti, le norme della FMI ed il Codice Mondiale Antidoping e di aver preso visione dell’Informativa al trattamento dei dati personali del Regolamento (UE) 2016/679. Il sottoscritto/a iscritto alla manifestazione sopra indicata, ai sensi dei regolamenti sportivi FMI, si impegna ad esonerare la FMI, gli Organizzatori, i Gestori/Titolari di impianti, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, gli Ufficiali di Gara, i Preposti e gli Addetti alle manifestazioni, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali, in cui potrebbe incorrere durante lo svolgimento della manifestazione FMI. Si impegna altresì a sollevare la FMI, gli Organizzatori, i Gestori/Titolari di impianti, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, gli Ufficiali di Gara, i Preposti e gli Addetti alle manifestazioni, da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui sia responsabile congiuntamente o individualmente. Conferma di conoscere le condizioni e i massimali assicurativi indicati in Polizza, consultabili sul sito istituzionale [www.federmoto.it](http://www.federmoto.it) e, per l’effetto, dichiara sin da ora di accettare l’eventuale somma risarcitoria a qualsiasi titolo offerta dalla Compagnia di Assicurazione dichiarandosi totalmente soddisfatto ed espressamente rinuncia a qualunque pretesa, azione civile o penale nei confronti di quest’ultima e della FMI, gli Organizzatori, i Gestori/Titolari di impianti, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, gli Ufficiali di Gara, i Preposti e gli Addetti alle manifestazioni. Afferma, inoltre, di sapere che per dirimere eventuali controversie legali è necessario adire la Giustizia Sportiva.

Data..... Luogo.....

Firma Pilota\* ..... Firma esercente responsabilità genitoriale o Rappresentante Legale\*.....

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso espressa visione della precedente clausola, relativa sia all'esonero da qualsiasi responsabilità sia ai riferimenti circa i massimali assicurativi previsti, e di accettarla espressamente anche ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile.

Il sottoscritto/a, nella sua qualità di Presidente del Moto Club di cui alla richiesta, dichiara che il suddetto tesserato ha sottoscritto personalmente la domanda, che è stato sottoposto agli accertamenti previsti dal regolamento sanitario, che risulta idoneo alla pratica sportiva del motociclismo fuoristrada e che la documentazione

\* FIRMA del PRESIDENTE

**TIMBRO  
DEL  
MOTOCCLUB**

GIORNO	MESE	ANNO

**\* SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ  
AGONISTICA  
(VISITA TIPO B - MOTOCICLISMO  
FUORISTRADA)**