

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma - Viale Tiziano, 70 - Tel. 06.32488.505 - Fax. 06.32488.420 - e-mail tesseramento@federmoto.it

RICHIESTA TESSERA SPORT 2013

□ Nuovo		□ Rinnovo (n. Tessera Sport 2012)						
cognome e nome*	s	esso*	nazione	nascita*	luogo nascita*	 C	data nascita*	
nazione residenza*	prov.*	città*		cap.*	in	dirizzo *		
cellulare* te	lefono	e-mail*		Codice Fiscale		cittadinanza*		
matricola e denominazi	ione Moto club*							
Attività Predominan	ite*: (barrare una	a delle speciali	tà sotto ind	icate)				
□ Velocità	□ Motocro	SS	□ Trial	□ Endur	o 🗆 Altro:.			
	Massimali assicu	rativi per tessera			clusivamente sul terri			
Caso Morte: € 100.000,00					sioni B ridotta del 50% le su www.federmoto.i			
Rimborso spese mediche :	€ 15.500,00 in Ital	ia: scoperto 10%	minimo : € 1	160,00				
Diaria da ricovero: € 100,	00 franchigia 3 gg. m	nassimo 60 gg.			verso terzi: € 1.100.000	,00 – Unico		
Il sottoscritto dichiara di estesso ha validità per tutta esonerare la FMI, gli Orga eventuali lesioni fisiche o daltresì a sollevare la F.M.I. verso terzi per eventuali pqualunque titolo, i massimi sarà operativa solo se l'att Certificato stesso per l'atti fuoristrada, è obbligatorio sono su www.federmoto.it. Il sottoscritto, inoltre, consa contenenti dati non più risp domanda. Luogo	la stagione sportiva anizzatori, i Gestori danni materiali, in cu, gli Organizzatori, i berdite, danni o lesicali assicurativi sopra ali assicurativi sopra tività verrà svolta in vità di allenamento. l'invio alla Compagn pevole delle sanzioni ondenti a verità, dich	2013 e si impegn /Titolari di impia ii potrebbe incorre Gestori /Titolari di oni di cui sia res indicati. La cope impianti dotati d Dichiara inoltre iia dell'SMS al nu penali previste da iiara sotto la propi Data Firma del gerisione della prece	a a sottoporsi nti e gli Uffic ere durante lo di impianti e g ponsabile cor rtura assicurato di Certificato di essere a co mero indicato ll'art. 76 T.U. ria responsabili cenitore o dell'est dedente clausola	a nuova visita nel ca ciali di Gara, nonché svolgimento di allen li Ufficiali di Gara, n agiuntamente o indiv tiva, per le specialità di Omologa rilasciat noscenza che per att sulla Card. Le condi 445/2000, nel caso di ttà che i dati sopra ri sercente la potestà pare a, relativa sia all'eson	iso in cui la stessa scac i loro rappresentanti amenti, corsi teorico-p onché i loro rappresen idualmente. Afferma per le quali sia previst o dalla F.M.I. in cors ivare la copertura assi zioni, la normativa e la mendaci dichiarazioni, portati sono veritieri co	da in corso d'anno. e dipendenti, da qu ratici, corsi hobby s tanti e dipendenti, d di accettare, per il o il loro svolgimen o di validità e seco cicurativa in allenan e procedure relative falsità negli atti, uso me da copia Docum	Il sottoscritto dichiara di alsiasi responsabilità per sport e stage. Si impegna la qualsiasi responsabilità risarcimento spettante a to in circuiti ed impianti, ondo i criteri indicati nel nento, nelle specialità del alla Polizza Assicurativa o o esibizione di atti falsi, nento Identità allegato alla	
Firma Pilota*		Firma del	genitore o del	l'esercente la potestà	parentale*			
Il sottoscritto/a esprime il co questi trattati nella misura ne Luogo	cessaria all'adempime	ento di obblighi pre Data	visti dalla legg	e e dai contratti.	······			
Firma Pilota		Firma de	el genitore o de	II esercente la potestà	parentale			
Il Presidente del Moto Clu medico per attività sportivi medica nel caso in cui la st	a non agonistica. Dich tessa scada in corso d'	iara inoltre che il C anno.	Certificato ha va	alidità per l'intera stag	ione sportiva 2013 e si ii	npegna a far eseguire	e al tesserato nuova visita	
Luogo				Data				
Firma Presidente del Moto	Club*			Timbro M.C.:				
*I CAMPI CON ASTER	ISCO SONO OBBLI	GATORI						

Numero Tessera Codice a Barre											