

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma – Viale Tiziano, 70 – Tel. 06.32488.252-285 – Fax 06.32488.420 – e-mail <u>licenze@federmoto.it</u> 20844 Canonica di Triuggio (MB) –Via Monte Faito 5/C –Tel. 0362.997809 –email <u>attivita.promozionale@federmoto.it</u>

RICHIESTA LICENZA PROMORACE 2017

	PROMORA	ACE (1942-2003)			
□ STREET (€ 45,00)		□ 0	□ OFFROAD (€ 20,00)		
COGNOME NOME * SESSO* NAZIONE NASCITA					
	CIONE RES.* PROV.* CITTA'* CAP* INDIRIZZO *		*		
CELLULARE * TELEFONO	E-MAIL*		CF *	CITTADINANZA *	
MATRICOLA E DENOMINAZIONE MOTO CLI	UB *	TESSERA	A F.M.I. *		
		sicurativi per conduttori			
Caso Morte: € 100.000,00			Infortuni in gara: Tabella lesioni B Infortuni in allenamento: Tabella lesioni A		
	15.500,00 scoperto 10% minimo €1	00 scoperto 10% minimo €160,00			
	Responsabilità civile v	verso terzi: € 1.100.000,00 - Unico			
rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi resp accettare, per il risarcimento spettante a qua legali, ma che per dirimere qualsiasi controv licenza e solo se l'attività viene svolta in in conoscenza che per attivare la copertura assic la normativa e le procedure relative alla Poliz	lunque titolo, i massimali assicurativi versia è necessario rivolgersi alla Giu- npianti Omologati FMI ed organizzat curativa in allenamento, nelle specialit	sopra indicati. Il sottoscritto dichiara stizia Sportiva. La copertura assicurati ta da M.C. o da Società in possesso d à del fuoristrada, è obbligatorio l'invio	di essere a conoscenz iva è operativa solo po li licenza di Organizza	ra che non è possibile adire le vie er le discipline previste da questa atore. Dichiara inoltre di essere a	
uogo					
Firma Pilota*					
Il sottoscritto/a dichiara di aver preso esprassicurativi previsti, e di accettarla espress			asi responsabilità sia	a ai riferimenti circa i massimali	
Firma Pilota*					
Il sottoscritto/a esprime il consenso alla contrattuale, e da questi trattati nella misur	comunicazione dei dati per finalita a necessaria all'adempimento di obl	tà di marketing e promozionali a t blighi previsti dalla legge e dai contra	erzi con i quali la l atti.	F.M.I. abbia rapporti di natura	
Luogo		Data			
Firma Pilota	na Pilota Firma genitore o Rapp. Legale				
Il sottoscritto/a, nella sua qualità di President agli accertamenti previsti dal regolamento sa della società. Dichiara inoltre che la Scadenza	nitario, che risulta idoneo alla pratica s	sportiva del motociclismo per la specia	lità specifica e che la		
* FIRMA del PRESIDENTE		TIMBRO DEL Motoclub		MESE ANNO NZA CERTIFICATO IDONEITÀ	

*I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI