

## CAMPIONATO ITALIANO MINIMOTO RICHIESTA ACCREDITAMENTO TEAM

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ N. DI TESSERA FMI 2019 (OBBLIGATORIO) \_\_\_\_\_  
 RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ACCREDITAMENTO COME TEAM PARTECIPANTE AL CAMPIONATO ITALIANO MINIMOTO 2019**

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ SIGLA PER CLASSIFICHE \_\_\_\_\_

COD. FISC. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

COD. SDI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEDE LEGALE: VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 TEL. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_ URL HTTP:// \_\_\_\_\_

SEDE OPERATIVA: (SE DIVERSA)  
 VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 TEL. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE: SIG \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

REFERENTE OPERATIVO: SIG \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
 TEL. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ MOBILE \_\_\_\_\_

PILOTI DEL TEAM: \_\_\_\_\_ RICONOSCIMENTO FMI 2019 N. ....


CON LA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO AL CAMPIONATO ITALIANO MINIMOTO 2019, SI APPROVANO ED ACCETTANO TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE DALLE NORME FMI, COMPRESI I COSTI PER L'INSERIMENTO NEL GRUPPO DI SEGUITO INDICATO.

NOMINATIVI: PIT LANE.....

PADDOCK.....

TARGA AUTOMEZZI: 1) ..... TIPO..... MISURE.....

CON LA FIRMA DELLA PRESENTE SI AUTORIZZA LA GESTIONE DEI DATI IN CONFORMITÀ A QUANTO PREVISTO DAGLI ARTT. 13, 26, 4 COMMA 1 LETT. (D) DEL D.LGS 196 DEL 2003 SI AUTORIZZA L'INVIO DELLE COMUNICAZIONI PER "GRUPPI" DOVE POSSONO COMPARIRE DATI O RIFERIMENTI AZIENDALI. SI ASSUME L'IMPEGNO AD OSSERVARE TUTTE LE NORME DELLA FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA, NONCHÉ I REGOLAMENTI DA ESSA EMANATI.

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Timbro e firma del legale rappresentante del Team

**Modulo da inviare a:**

**FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA – Ufficio Minimoto**

Viale Tiziano, 70 – 00196 ROMA

Tel. +39 06.32488611 – Mobile +39 345.4737128

Web: [www.civ.tv](http://www.civ.tv) – email: [minimoto@federmoto.it](mailto:minimoto@federmoto.it)

AT-MM-19

## ACCREDITAMENTO TEAM

MODALITÀ DI PAGAMENTO (ENTRO E NON OLTRE IL 02/03/2019):

- € 150,00 + IVA

1) **BONIFICO BANCARIO SUL CONTO CORRENTE INTESTATO A: FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA – UFFICIO CIV:**

BANCA	AGENZIA	CODICE IBAN	SWIFT BIC
B.N.L.	Sp. CONI	IT76F010050330900000000061	BNLIITRR

*Causale obbligatoria: ACCREDITAMENTO TEAM CAMPIONATI ITALIANI CIV JUNIOR 2019*

### L'ACCREDITAMENTO DEI TEAM PREVEDE I SEGUENTI BENEFICI:

EVENTI PREVISTI: N° 5 GARE N° 1 (UNO) PASS ALL ACCESS PERMANENTE;

1. N° 2 (UNO) PASS PADDOCK;
2. N° 1 (UNO) PASS AUTO PERMANENTE;
3. PRESENZA DEL NOME DEL TEAM DI FIANCO A QUELLO DEL PILOTA SULLE CLASSIFICHE DI GARA;
4. NEWSLETTER DEDICATA

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Timbro e firma del legale rappresentante del Team*

**NB:** TUTTE LE ATTIVITÀ COMMERCIALI DOVRANNO SVOLGERSI IN CONFORMITÀ DELLE LEGGI VIGENTI CON TOTALE RESPONSABILITÀ PER CHI LE ESERCITA.

CON LA RICHIESTA DI ACCREDITO AL CAMPIONATO ITALIANO MINIMOTO 2019, SI APPROVANO ED ACCETTANO TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE DALLE NORME FMI.

L'ESPOSIZIONE DI STRISCIONI E/O ALTRO MATERIALE PUBBLICITARIO DURANTE LE MANIFESTAZIONI DEVE ESSERE PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATA ED È SOGGETTA AD ACCORDI ECONOMICI DIRETTI.

PER ACCETTAZIONE:

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Timbro e firma del legale rappresentante del Team*

**Modulo da inviare a:**

**FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA – Ufficio Minimoto**

Viale Tiziano, 70 – 00196 ROMA

Tel. +39 06.32488611 – Mobile +39 345.4737128

Web: [www.civ.tv](http://www.civ.tv) – email: [minimoto@federmoto.it](mailto:minimoto@federmoto.it)