CAMPIONATO ITALIANO MINIMOTO

ISCRIZIONE PILOTA *START LIST*

IL MODULO DI ISCRIZIONE ORIGINALE VA CONSEGNATO BREVI MANO ALLA PRIMA GARA E DEVE ESSERE INVIATO VIA MAIL AI SEGUENTI INDIRIZZI: MINIMOTO@FEDERMOTO.IT

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO MINIMOTO 2020 NELLA CLASSE SOTTO INDICATA. CON L'INOLTRO DELLA RICHIESTA ASSUME L'IMPEGNO DI OSSERVARE I REGOLAMENTI DELLA FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA (FMI) E TUTTE LE DISPOSIZIONI CHE DURANTE LA STAGIONE SARANNO EMANATE DALLA FMI E DAL MOTO CLUB CUI È DEMANDATO L'INCARICO DELL'ORGANIZZAZIONE SPORTIVA.

CONFERMANDO LA PRESA VISIONE E L'ACCETTAZIONE DELLE **NORME ISCRIZIONE E ACCREDITAMENTO (NIA-MM20)** AUTORIZZANDONE *IN CONFORMITÀ A QUANTO PREVISTO DAL D.LGS. 101/2018* L'INSERIMENTO NELL'ARCHIVIO DELLA FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA E L'UTILIZZO SOLO PER FINALITÀ COLLEGATE ALL'ATTIVITÀ MOTOCICLISTICA ED ALLE INIZIATIVE PREVISTE DALLA FMI IN CONFORMITÀ ALLE LEGGI VIGENTI.

N.B. OGNI CAMPO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATO. LA MAIL INDICATA DEVE ESSERE LEGGIBILE E ABILITATA, CONSIDERATO CHE, TUTTE LE COMUNICAZIONI UFFICIALI DELLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DEL CAMPIONATO ITALIANO MINIMOTO, AVVERRANNO TRAMITE E-MAIL.

COGNOME ______________________ **NOME** ______________________

NATO/A A ______________________ **IL** ______________

RESIDENTE: VIA ______________________ **NR.** ______ **CAP** ______

CITTÀ ______________ **PROV.** _____ **TEL.** ______/______________ **FAX** ______/______________

CELL. ________/______________________ **EMAIL** ______________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **LICENZA NR.** ____________ **TIPO** ______________

SCADENZA VISITA MEDICA ____________ **MOTO CLUB** ______________________ **CITTÀ** ______________

ISCRITTO CON IL TEAM ______________________ **N° LICENZA TEAM** ______________

IBAN*|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

(obbligatorio per riscossione montepremi)

INTESTATARIO DELL'IBAN____

NUMERI DI GARA IN ORDINE DI PREFERENZA: _______ _______ _______ _______

Nel caso in cui il nr. di gara non venga indicato, sarà di conseguenza assegnato d'ufficio.

RICHIESTA D'ISCRIZIONE PER: *(BARRARE LA CLASSE)*

CLASSE	MARCA MOTO	MARCA MOTORE	COSTO
JUNIOR A ( )			€ 320,00 (IVA COMPRESA)
JUNIOR B ( )			€ 320,00 (IVA COMPRESA)
JUNIOR C ( )			€ 320,00 (IVA COMPRESA)
OPEN A ( )			€ 320,00 (IVA COMPRESA)
OPEN B ( )			€ 320,00 (IVA COMPRESA)
GENTLEMEN ( )			€ 320,00 (IVA COMPRESA)

FIRMA: IL PILOTA______________________ *(leggibile)*

FIRMA: IL TEAM MANAGER______________________ *(obbligatoria nel caso in cui il pilota sia iscritto con un Team)*

IL GENITORE______________________ *(o chi esercita la patria potestà)* **FIRMA** *(obbligatoria per i minori)* ______________________

IL GENITORE______________________ *(o chi esercita la patria potestà)* **FIRMA** *(obbligatoria per i minori)* ______________________

N.B. PER I MINORI, ENTRAMBI I GENITORI DOVRANNO OBBLIGATORIAMENTE FIRMARE IL PRESENTE MODULO ED ALLEGARE UNA FOTOCOPIA DEI RISPETTIVI DOCUMENTI DI IDENTITÀ; IN MANCANZA DI TALE DOCUMENTAZIONE L'ISCRIZIONE NON VERRÀ ACCETTATA.

DATA: ______________

Modulo da inviare a:

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA – Ufficio MINIMOTO
Viale Tiziano, 70 – 00196 ROMA
Tel. +39 06.32488611 – Mobile +39 3454737128
Web: www.civ.tv – email: minimoto@federmoto.it

SCARICO RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della FMI, il Regolamento Mondiale Antidoping e di aver preso visione dell'Informativa al trattamento dei dati personali del Regolamento (UE) 2016/679. Il/la sottoscritto/a iscritto ai sensi dei regolamenti sportivi FMI si impegna ad esonerare la FMI, gli Organizzatori, i Gestori/Titolari di impianti e gli Ufficiali di Gara, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali, in cui potrebbe incorrere durante lo svolgimento della Manifestazione. Si impegna altresì a sollevare la FMI, gli Organizzatori, i Gestori o Titolari di impianti e gli Ufficiali di Gara, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui sia responsabile congiuntamente o individualmente.

Con la firma del presente modulo si dà atto della conoscenza delle Norme FMI (R.M.M., Annesso Velocità, ed eventuali Norme Supplementari) dell'anno in corso.
Con la firma del presente modulo, in considerazione delle concrete modalità di svolgimento della manifestazione, ci si impegna a:

- tenere indenne la FMI ed i Moto Club organizzatori da ogni conseguenza connessa ad eventuali danni di qualsiasi natura subiti dal team o dal pilota.
- manlevare la FMI ed i Moto Club organizzatori da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni subiti connessi allo stato di manutenzione degli autodromi, delle piste e delle attrezzature annesse.
- Prendere visione delle norme e cautele da osservarsi da chi usa le piste e le strutture alle stesse connesse in cui si svolgono le gare e di accettarle incondizionatamente;
- Prendere visione di tutte le condizioni in vigore per l'uso degli Autodromi in cui si svolgeranno le singole gare e di accettarle incondizionatamente;
- Indossare abbigliamento e protezioni adeguate, secondo quanto previsto dalle norme vigenti;
- Scendere in pista solo se in perfetta salute fisica e psichica, sollevando la FMI e i Moto Club da ogni responsabilità per eventuali problemi fisici che potessero sopraggiungere durante lo svolgimento dell'attività;
- Non cedere a nessun altro ogni documento o titolo valido per l'accesso agli autodromi ed alle piste, assumendosi, in caso d'inadempienza, ogni responsabilità connessa, anche per danni eventualmente occorrenti a terzi.

Ci si impegna, infine, al risarcimento di ogni danno eventualmente arrecato direttamente o indirettamente alla FMI, alle strutture degli Autodromi, agli altri conduttori ed ai loro veicoli, a terzi, siano essi spettatori o membri dell'organizzazione.

Lì _____, _____

Firma del pilota_____ Firma legale rappresentante Team
_____
(leggibile) *(obbligatoria nel caso in cui il pilota sia iscritto con un Team accreditato)*

Firma 1: _____ Firma 2: _____
(Per i minori firma di entrambi i genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale)

Modulo da inviare a:
FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA – Ufficio MINIMOTO
Viale Tiziano, 70 – 00196 ROMA
Tel. +39 06.32488611 – Mobile +39 3454737128
Web: www.civ.tv – email: minimoto@federmoto.it

MODALITÀ DI PAGAMENTO

LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE PER ESSERE RITENUTA VALIDA, DEVE ESSERE COMPLETA DI TUTTI I DATI ED ACCOMPAGNATA DALLA CONTABILE DEL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ACCONTO SECONDO LO SCHEMA DI SEGUITO RIPORTATO:

ACCONTO (ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE) € 160,00 IVA COMPRESA **SALDO (ENTRO IL 14 GIUGNO 2020) € 160,00** IVA COMPRESA

IL PAGAMENTO PUÒ ESSERE EFFETTUATO TRAMITE:

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

BANCA	AGENZIA	CODICE IBAN	SWIFT BIC
B.N.L.	SP. CONI	IT76F0100503309000000000061	BNLIITRR

causale obbligatoria: iscrizione Campionato Italiano Minimoto 2019 (specificare nome, cognome e classe del pilota)

LA FATTURA È OBBLIGATORIA. NON SARANNO ACCETTATI PAGAMENTI ESENTI IVA

INTESTARE LA FATTURA A: _____

COD. FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

VIA _____ NR. _____ CAP _____ CITTÀ _____ PR. _____

TEL. _____ *L'INTESTATARIO AUTORIZZA: (TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)* _____

SPAZIO PADDOCK

A CIASCUN PILOTA SARÀ ASSEGNATO DAL SERVIZIO GESTIONE PADDOCK, UN'AREA DOVE POTRÀ PARCHEGGIARE L'AUTOMEZZO.

INDICARE DI SEGUITO IL TIPO E LE MISURE DELL'AUTOMEZZO:

TIPO AUTOMEZZO_____ MISURE AUTOMEZZO_____

LE AUTO POTRANNO ESSERE PARCHEGGIATE SOLO NELLE AREE DESIGNATE.

DATA: _____

FIRMA: IL PILOTA_____

FIRMA: IL GENITORE _____

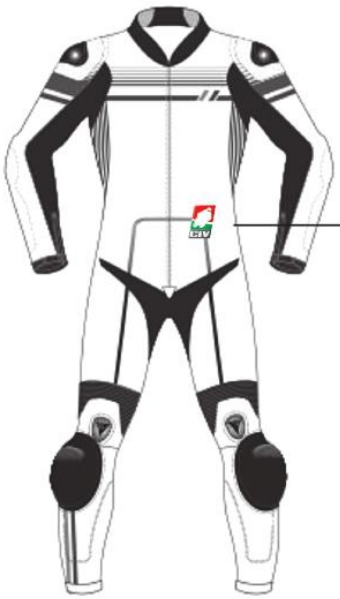
Modulo da inviare a:

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA – Ufficio MINIMOTO
Viale Tiziano, 70 – 00196 ROMA
Tel. +39 06.32488611 – Mobile +39 3454737128
Web: www.civ.tv – email: minimoto@federmoto.it

20 POSIZIONAMENTO ADESIVI

www.civ.tv

OBBLIGATORIO PER TUTTE LE CLASSI



TUTA PILOTA

Corretto posizionamento logo Campionato Italiano MiniMoto e CIV Junior (MiniGP-Ohvale). Dimensione base cm. 5,3.

MOTO

Corretto posizionamento logo Campionato Italiano MiniMoto e CIV Junior (MiniGP-Ohvale). Dimensione base cm 6.

PARTNERSHIP FMI ELF 2020

Modulo da inviare a:

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA – Ufficio MINIMOTO
Viale Tiziano, 70 – 00196 ROMA
Tel. +39 06.32488611 – Mobile +39 3454737128
Web: www.civ.tv – email: minimoto@federmoto.it

AUTORIZZAZIONE USO IMMAGINE PER FINI ISTITUZIONALI

IO SOTTOSCRITTO _____ NATO A_____

IL _____RESIDENTE IN_____ VIA_____

DICHIARO

DI AUTORIZZARE LA FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA AD UTILIZZARE IL MIO NOME E LA MIA IMMAGINE PER TUTTE LE ATTIVITÀ PROMO-PUBBLICITARIE DI CARATTERE ISTITUZIONALE DALLA STESSA ORGANIZZATE, ANCHE SE IN COLLABORAZIONE CON EMITTENTI TELEVISIVE E RADIOFONICHE, CONSISTENTI NELL'UTILIZZAZIONE DEL MIO NOME E/O DEL MIO RITRATTO PER LA REALIZZAZIONE DI:

- CAMPAGNA STAMPA SU TESTATE ITALIANE, QUOTIDIANI E PERIODICI;
- CAMPAGNA AFFISSIONALE;
- VIDEOCLIP DA UTILIZZARE SU RETI TELEVISIVE, TERRESTRI, SATELLITARI E VIA CAVO, SIA FREE CHE A PAGAMENTO NONCHÉ SU INTERNET

E DI NON AVERE NULLA A PRETENDERE PER QUESTO TIPO DI UTILIZZO PER QUALSIVOGLIA TITOLO O RAGIONE.

PER IMMAGINE AI FINI DELLA PRESENTE AUTORIZZAZIONE DEVE INTENDERSI OGNI ELEMENTO E CARATTERISTICA COMUNQUE RICONDUCIBILI AL CONTENUTO DELLA PREVISIONE NORMATIVA DI CUI AGLI ARTT. 6-10 C.C. E DI CUI AGLI ARTT. 96 E 97 DELLA L. 22 APRILE 1941 N° 633 CON PARTICOLARE RIGUARDO A:

- L'IMMAGINE O IL RITRATTO;
- IL NOME INTESO COME PRENOME E COGNOME, IL NOMIGNOLO, LO PSEUDONIMO E IL SOPRANNOME AD ECCEZIONE DI OGNI UTILIZZAZIONE DI TALI NOMIGNOLI IN FUNZIONE DI MARCHIO SU PRODOTTI O SERVIZI;
- LA FIRMA E LA SIGLA;
- LA VOCE;
- LE INTRINSECHE QUALITÀ DI PERSONA PUBBLICA E DI OPINION LEADER;
- LE QUALITÀ E LE VALENZE RICONDUCIBILI ALLA CARRIERA SPORTIVA.

PER APPROVAZIONE ED ACCETTAZIONE.

LÌ…… / …….. /…….

FIRMA: IL PILOTA_____ TEAM MANAGER_____
(obbligatoria nel caso in cui il pilota è iscritto con un Team)

FIRMA 1: _____ FIRMA 2:_____
(Per i minori firma di entrambi i genitori o chi esercita la patria potestà)

Modulo da inviare a:
FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA – Ufficio MINIMOTO
Viale Tiziano, 70 – 00196 ROMA
Tel. +39 06.32488611 – Mobile +39 3454737128
Web: www.civ.tv – email: minimoto@federmoto.it