



**Federazione Motociclistica Italiana**  
**Comitato Regionale**  
**Toscana**

Via Panciatichi, 11 – 51100 Pistoia - PT  
Tel.: 0573-1971002  
Fax.: 0573-1971001  
Mail: [toscana@federmoto.it](mailto:toscana@federmoto.it)  
Sito: [www.fmitoscana.it](http://www.fmitoscana.it)

## **MODULO ISCRIZIONE CTP – TOSCANA 2021**

La partecipazione ai CTP organizzati dal Co.Re. Toscana è aperta a tutti i possessori di licenza fuoristrada (amatoriale, minioffroad, fuoristrada) di età compresa tra gli 8 e i 17 anni.

Per partecipare è sufficiente inviare a mezzo mail al Comitato Regionale Toscana FMI ([toscana@federmoto.it](mailto:toscana@federmoto.it)) il presente modulo di partecipazione debitamente compilato e sottoscritto (pag.2 ) unitamente alla ricevuta del bonifico effettuato per la quota di partecipazione fissata in € 20. **La dichiarazione Covid-19 (pag3) dovrà essere compilata, sottoscritta da entrambi i genitori e consegnata la mattina del corso.**

La scadenza delle iscrizioni è tassativamente fissata nel **giovedì antecedente il corso.**

La causale da inserire nel bonifico è: **ISCRIZIONE CTP DEL ..../..../2021 per il conduttore** .....(nome, cognome e Mc appartenenza).

Il codice iban su cui effettuare il bonifico è: **IT41N0306905091100000005711** intestato a:  
Federazione Motociclistica Italiana

Le iscrizioni incomplete, senza bonifico o con dati mancanti non saranno accettate.



**Federazione Motociclistica Italiana**  
**Comitato Regionale**  
**Toscana**

Via Panciatichi, 11 – 51100 Pistoia - PT  
 Tel.: 0573-1971002  
 Fax.: 0573-1971001  
 Mail: [toscana@federmoto.it](mailto:toscana@federmoto.it)  
 Sito: [www.fmitoscana.it](http://www.fmitoscana.it)

**Modulo di Iscrizione 2021**

**Partecipante **minorenne** al CTP del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Otirganizzato dal Co.Re. Toscana FMI**

Il **genitore** (nome e cognome) \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

*Di essere il padre/la madre/tutore, esercente la potestà genitoriale/tutoriale **sul minore**:*

**Nome:** \_\_\_\_\_ **Cognome:** \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il giorno: \_\_\_\_\_

**Residente a** \_\_\_\_\_ **Cap:** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_ **n** \_\_\_\_\_

Minore Titolare di: Licenza FMI 2021 n° \_\_\_\_\_

**Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, anche in nome e per conto dell'altro genitore/tutore esercente la potestà genitoriale/tutorale, che il figlio/a partecipi al Corso di Formazione della Federazione Motociclistica Italiana. Letto, confermato e sottoscritto.**

**Data:** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto/a in veste di esercente la potestà genitoriale/tutoriale sul suddetto minore, ed altresì in nome e per conto dell'altro genitore/tutore, si impegna ad esonerare la Federazione Motociclistica Italiana, gli Organizzatori, i Tecnici Sportivi, gli Istruttori di Guida, i Gestori o Titolari di impianti, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali, in cui potrebbe incorrere durante lo svolgimento dell'evento, consapevole che la guida motociclistica per sua natura comporta una relativa pericolosità ed un margine di rischio inevitabile. Si impegna altresì a sollevare la F.M.I., gli Organizzatori, i Tecnici Sportivi, i Gestori o Titolari di impianti, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui esso stesso sia responsabile. In ogni caso dichiara di accettare, per il risarcimento spettante a qualunque titolo, i massimali assicurativi previsti dalla specifica Polizza Assicurativa le cui condizioni, normativa e procedure sono scaricabili dal sito internet [www.federmoto.it](http://www.federmoto.it).*

**Data:** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

*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.*

**Data:** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**Informativa privacy:**

*In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la Federazione Motociclistica Italiana si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi anche al titolo di studio ove necessario, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

**Data:** \_\_\_\_\_ **accetto**  **non accetto**  **Firma** \_\_\_\_\_



**Federazione Motociclistica Italiana**  
**Comitato Regionale**  
**Toscana**

Via Panciatichi, 11 – 51100 Pistoia - PT

Tel.: 0573-1971002

Fax.: 0573-1971001

Mail: [toscana@federmoto.it](mailto:toscana@federmoto.it)

Sito: [www.fmitoscana.it](http://www.fmitoscana.it)

**Modulo di Autodichiarazione COVID-19 (per soggetti minorenni)**

**I sottoscritti:**

a) \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**esercenti la responsabilità genitoriale del minore:**

\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**DICHIARANO CHE IL SUDDETTO**

- Non risulta attualmente positivo al COVID-19, non è in fase di accertamento come da protocollo FMSI in caso di COVID+ accertato e guarito e non è sottoposto alla misura della quarantena.
- Non ha avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia.
- Non ha avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.).

In fede

Data: \_\_\_\_\_ Firma a) \_\_\_\_\_ Firma b) \_\_\_\_\_

**Note:**

- a) La presente autodichiarazione deve essere portata con sè unitamente ad un documento d'identità. Per gli Atleti agonisti e non agonisti è necessario che la presente sia accompagnata dalla Licenza/Tesserata Sport/Tesserata Mini Sport FMI in corso di validità.
- b) In caso di dubbio sui punti di autodichiarazione ci si dovrà rivolgere al pediatra di libera scelta, nel rispetto del protocollo ministeriale, per gli accertamenti del caso ed il riscontro di possibile positività per COVID-19.
- c) Gli Atleti agonisti e non agonisti in caso di allenamenti individuali dovranno far pervenire una copia della presente al proprio Moto Club di appartenenza.
- d) Gli Atleti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno fare riferimento per gli accertamenti al Protocollo della FMSI (vedi sezione dedicata Linee Guida FMI) ed osservare un periodo individuale di graduale ripresa nei successivi 15 gg prima di iniziare gradualmente gli allenamenti e sotto l'attento controllo del Medico di Medicina Generale. Il Medico potrà, a suo giudizio, ampliare test ed esami.

**Informativa privacy:**

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la Federazione Motociclistica Italiana si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: \_\_\_\_\_ Firma a) \_\_\_\_\_ Firma b) \_\_\_\_\_