Federazione Motociclistica Italiana
Comitato Regionale
Toscana

Via Panciatichi, 11 – 51100 Pistoia - PT
Tel.: 0573-1971002
Fax.: 0573-1971001
Mail: toscana@federmoto.it
Sito: www.fmitoscana.it

MODULO ISCRIZIONE CTP – TOSCANA 2022

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 16 anni.

Per partecipare è sufficiente inviare a mezzo mail al referente del Settore tecnico Riccardo Cencioni (settoretecnicotos@virgilio.it) il presente modulo di partecipazione debitamente compilato e sottoscritto (pag.2).
La dichiarazione Covid-19 (pag3) dovrà essere compilata, sottoscritta da entrambi i genitori e Consegnata la mattina del corso unitamente al foglio 2

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

Il costo del corso sarà di 20 euro a partecipante che sarà versato la domenica mattina al gestore della pista.

Le iscrizioni incomplete, dati mancanti non saranno accettate.

Per info Riccardo Cencioni 3336469690 Roberto Senesi 3280947083

Federazione Motociclistica Italiana
Comitato Regionale
Toscana

Via Panciatichi, 11 – 51100 Pistoia - PT
Tel.: 0573-1971002
Fax.: 0573-1971001
Mail: toscana@federmoto.it
Sito: www.fmitoscana.it

Modulo di Iscrizione 2022

Partecipante minorenne al CTP del ____/____/_____Organizzato 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 2022 n°_____ Partecipazione a gare: Si [ ] No [ ] cat/cil.: 65 [ ] 85 [ ] 125 [ ]

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.

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
Sito: 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 protocolloFMSI 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 qualitemperatura 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/Tessera Sport/Tessera Mini Sport FMI in corsodi 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)_____