



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 VELOCITA' TOSCANA

La partecipazione ai CTP (Corso Teorico Pratico) organizzati dal Co.Re. Toscana è aperta a tutti i possessori di tessera FMI e certificato medico per la pratica di attività sportiva non agonistica, con età compresa tra gli 8 e i 16 anni,

Per partecipare è sufficiente inviare al Settore Tecnico regionale, una mail all'indirizzo dedicato (settoretecnicotos@virgilio.it) il presente modulo di partecipazione debitamente compilato e sottoscritto (pag.2).

In allegato troverete anche il modulo per uso del piazzale da compilare e firmare anche la mattina del corso, in quanto dovrà essere consegnato presso il Circuito del Mugello.

La scadenza delle iscrizioni è fissata per il giovedì antecedente il corso.

Il corso è gratuito.

Per informazioni potete contattare Riccardo Cencioni 333 6469690



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/tutoriale, 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.



Federazione Motociclistica Italiana
Comitato Regionale
Toscana

Data:

accetto

non accetto

Firma _____