







PROGRAMMA INTERREGIONALE CTP Corsi Teorici Pratici di Mini Enduro e Mini Cross Lombardia - Emilia Romagna – Piemonte - Liguria Compilare e portare con sé il seguente modulo da consegnare al momento dell'iscrizione.

MODULO DI ADESIONE			
IL SOTTOSCRITTO (genitore/tutore)			
NATO A		IL	
TEL	.E MAIL. (obbligatoria)		
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPO	NSABILITA': Di essere, Padre /Madre o eserce	ente la responsabilità genitoriale del i	minore sotto indicato
NATO A:	ILResidente a:	Via:	
MARCA MOTO:	CC: 2T	4T	
LICENZIATO FMI LICENZA N°			
	O CTP pre-gara, riservato esclusivame	nte alle classi:	
Junior, Cadetti, Debuttanti	e Femminile:		
o Sabato 24 aprile 2021	C/O Sede di Gara a Casale Monferrato	1/2 Giornata	כ
•	e e consentire, anche in nome e per conto dell'altr la Federazione Motociclistica Italiana o della Scuol.		•
Data:		Firma	
impegna ad esonerare la Federazione Motocio loro rappresentanti e dipendenti, da qualsias dell'evento, consapevole che la guida moto altresì a sollevare la F.M.I., gli Organizzator responsabilità verso terzi per eventuali perd	otestà genitoriale/tutoriale sul suddetto minore, distica Italiana, gli Organizzatori, i Tecnici Sportivi, i responsabilità per eventuali lesioni fisiche o dan ciclistica per sua natura comporta una relativa , i Tecnici Sportivi, i Gestori o Titolari di impiar te, danni o lesioni di cui esso stesso sia responsa ssicurativi previsti dalla specifica Polizza Assicura	gli Istruttori di Guida, i Gestori o Titola ni materiali, in cui potrebbe incorrere c pericolosità ed un margine di rischic nti, nonché i loro rappresentanti e di abile. In ogni caso dichiara di accettar	ari di impianti, nonché i durante lo svolgimento o inevitabile. Si impegna pendenti, da qualsiasi re, per il risarcimento
Data:		Firma	
	sa visione della precedente clausola, relativa sia s spressamente anche ai sensi dell'art. 1341 del Codi		sia ai riferimenti circa i
Data:		Firma	
(articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre prestato specifico consenso all'atto del tesser	me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali pr che la Federazione Motociclistica Italiana si risi di essere stato informato sulla raccolta dei dati p amento che i dati personali raccolti relativi anche iito del procedimento per il quale la presente dichia	erva la possibilità di controllo e veri personali ex art.13 Regolamento UE n.6 e al titolo di studio ove necessario, sara	fica sulla veridicità del 579/2016 e di aver già
entro e non oltre il giorno 22 api	da versare direttamente sul posto; per prile 2021 ad uno dei seguenti recapit tel.3391567182, liguria@federmoto.i	i: lombardia@federmoto.it,	tel. 3475427580,
Data	accetto non accetto	Firma	