



Comitato
Regionale
Lombardia



Comitato
Regionale
Liguria



Comitato
Regionale
Piemonte



Comitato
Regionale
Emilia Romagna

PROGRAMMA INTERREGIONALE CTP
Corsi Teorici Pratici di Mini Enduro
Emilia Romagna - Lombardia - 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 RESPONSABILITA': Di essere, Padre /Madre o esercente la responsabilità genitoriale del minore sotto indicato

PILOTA: (Cognome, Nome)

NATO A: IL Residente a: Via:

MARCA MOTO: CC: ☐ 2T ☐ 4T

LICENZIATO FMI LICENZA N° Scad. Visita Medica:

PRESSO IL MOTOCUBO

E POSSA PARTECIPARE AL CORSO CTP dedicato alle categorie: 125 Minienduro; 50 Cadetti; 85 Senior

☐ **Sabato 15 maggio 21 Loc. Boschi di Viazzano**

☐ **½ GIORNATA**

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 o della Scuola di Motociclismo Certificata. 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'esonerazione 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.

Quota di partecipazione **Euro 20,00** da versare direttamente sul posto; **per partecipare è obbligatorio comunicare l'adesione entro il giorno 18 marzo 2021 ad uno dei seguenti recapiti:** corsi.emiliaromagna@federmoto.it tel.3391567182 lombardia@federmoto.it, tel. 3475427580, liguria@federmoto.it tel. 3472738786, piemonte@federmoto.it

Data:

☐ accetto

☐ non accetto

Firma