Associazione Sportiva Dilettantistica · affiliazione FMI n° 7842

LICENZA AGONISTICA 2027

Maggiorenni

COMPILA, FIRMA E INVIA A LICENZE@WAFNA.IT INSIEME A:

- modulo di richiesta tesseramento (se non hai già la tessera 2027)
- modulo di richiesta licenza agonistica compilato e firmato
- copia del documento d'identità (in corso di validità)
- copia della tessera sanitaria (non serve con la carta d'identità elettronica)
- certificato medico sportivo AGONISTICO (fuoristrada: visita tipo B) - l'originale resta al motoclub
- ricevuta del bonifico (se paghi con bonifico)

TOTALE

Member 70 € + licenza:

Fuoristrada Regionale 100 € → 170 € · **Fuoristrada Nazionale 200 € → 270 €**

Velocità 200 € → 270 € · Velocità Elite 450 € (donne 200 €) · E-Bike 40 € → 110 €

Hai già la tessera Sport 2027? Paghi solo la licenza, con lo sconto FMI di 80 €.

PAGAMENTO

Contanti o bancomat in segreteria, oppure bonifico a:

Intestato a:	**Motoclub Wafna ASD**
IBAN:	**IT21W0862264640018000200232**
Causale:	**nome e cognome - Member e licenza 2027**

Tempi: almeno 15 giorni da quando il motoclub riceve tutti i moduli firmati e il pagamento. Urgenza (4-5 giorni): sovrattassa di 25 €.

Segreteria, licenze e WhatsApp: +39 393 156 8822 · licenze@wafna.it

www.wafna.it · Wafna MotoPark, loc. Soleschiano, 34077 Ronchi dei Legionari (GO)

Federazione Motociclistica Italiana

Area Organi Centrali
Ufficio Affiliazioni – Tesseramento – Rapporti con EPS
Ufficio Licenze e coperture assicurative dei Licenziati

MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO

* I campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori

☐ Nuovo ☐ Rinnovo ☐ Richiesta card Anno sportivo 2027

☐ **TESSERA MEMBER** ☐ **TESSERA SPORT** ☐ **TESSERA MINISPORT**

DATI ANAGRAFICI E CONTATTI

*Cognome _____ *Nome _____

* Data di nascita _____ * Luogo di nascita _____ * Prov. _____

* Sesso M F * Codice fiscale _____ * Nazione _____ * Cittadinanza _____

* Indirizzo _____ * CAP _____

* Comune _____ * Prov. _____ * Nazione _____

Telefono _____ * Cellulare _____ * Indirizzo e-mail _____

MOTO CLUB

* Codice affiliazione Moto Club 7842 * Denominazione Moto Club Mc Wafna

Attività di interesse: ☐ Sport ☐ Epoca ☐ Turismo ☐ Servizi

* Data scadenza certificato idoneità sportiva non agonistica: _____ (*obbligatorio ai fini del rilascio delle Tessere Sport e MiniSport; per il rilascio della Tessere Member è obbligatorio solo se previsto dai Regolamenti Sportivi di Specialità)*

* Attività predominante: _____ (in caso di Tessera Sport/MiniSport è obbligatorio indicare una delle specialità tra: *Velocità, Motocross, Enduro, Trial, Motorally, Quad, Speedway, Flat Track, Supermoto, Motoslitte, Moto Epoca, Epoca Offroad, Minimoto, Minicross, Minienduro, Minitrial*)

Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare:

- Lo Statuto, il Codice Etico, i Regolamenti, le norme della FMI, la Circolare FMI dell'anno sportivo in corso, il Codice di comportamento e le Norme Antidoping del CONI, il Regolamento Mondiale Antidoping
- L'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679
- Le condizioni di validità ed utilizzo della Tessera richiesta indicate nella Circolare FMI dell'anno sportivo in corso, comprese le disposizioni relative alla certificazione medica
- L'obbligatorietà del possesso della certificazione medica per attività sportiva non agonistica in caso di richiesta della Tessera Sport, MiniSport e Member (in quest'ultimo caso solo se previsto dai Regolamenti Sportivi di Specialità). Pertanto, dichiara di essersi sottoposto a visita medica per attività sportiva non agonistica e di aver consegnato il certificato in corso di validità al Presidente del Moto Club
- L'esonero della FMI, degli Organizzatori, dei Gestori/Titolari di impianti e degli Ufficiali di Gara, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali in cui potrebbe incorrere durante lo svolgimento di eventi federali (quali corsi, eventi CSAS, stage) e di allenamenti e da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui sia responsabile congiuntamente o individualmente
- Le condizioni ed i massimali assicurativi indicati nella Polizza Assicurativa (consultabile sul sito www.federmoto.it) e, per l'effetto, dichiara sin da ora di accettare l'eventuale somma risarcitoria a qualsiasi titolo offerta dalla Compagnia di Assicurazione, dichiarandosi totalmente soddisfatto, ed espressamente rinuncia a qualunque pretesa, azione civile o penale nei confronti di quest'ultima e di FMI, FIME, FIM, Organizzatori, Gestori o Titolari di impianti (nonché loro rappresentanti, collaboratori e dipendenti), Ufficiali di Gara, Preposti ed Addetti alle manifestazioni
- Tessera Sport/MiniSport: l'obbligatorietà dell'invio dell'SMS alla Compagnia di Assicurazione per attivare la copertura assicurativa per allenamento in fuoristrada (testo e telefono sono indicati sulla Tessera)

Afferma, infine, di conoscere che per dirimere eventuali controversie legali è necessario adire la Giustizia Sportiva per quanto di competenza nonché di accettare quanto disposto dall'art. 39 dello Statuto in materia di arbitrato federale. Il sottoscritto, inoltre, 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 più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri come da copia del documento di riconoscimento allegato alla richiesta.

* Luogo e data _____ * Firma del richiedente maggiorenne _____

Il minore che abbia compiuto 14 anni di età deve prestare personalmente il proprio assenso al tesseramento _____

In caso di richiesta di tesseramento di un minore di anni 18:
Io Sottoscritto _____, in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore _____, acconsento al tesseramento rinunciando ad ogni eventuale futura eccezione ed attesto di essere consapevole che il consenso qui prestato, visti gli artt. 316, comma 1, 337 ter, comma 3, e 337 quater del Codice Civile, presuppone il consenso dell'eventuale altro esercente la responsabilità genitoriale/tutoria.
Firma del genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore _____

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.

* Luogo e data _____ * Firma del richiedente maggiorenne _____

In caso di richiesta di tesseramento di un minore di anni 18 occorre la firma di un esercente la responsabilità genitoriale/tutore _____

Il **Presidente del Moto Club** dichiara sotto la sua piena responsabilità che il tesserato ha personalmente compilato la presente domanda e che il tesserato gli ha consegnato il certificato medico per attività sportiva non agonistica (se obbligatorio) in corso di validità. Dichiara, inoltre, che si impegna a far eseguire al tesserato nuova visita medica nel caso in cui il certificato medico scada in corso d'anno.

* Luogo e data _____

Timbro e firma del Rappresentante Legale del Moto Club

_____

Federazione Motociclistica Italiana

Area Organi Centrali
Ufficio Affiliazioni – Tesseramento – Rapporti con EPS
Ufficio Licenze e coperture assicurative dei Licenziati

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO, PER LA PROTEZIONE DEI DATI, 679/2016

Da sottoporre all'interessato per il quale si intende procedere al tesseramento qualora sia maggiore di anni 18:

Letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento di cui al par. 2.1 dei miei dati personali, nonché videoregistrazioni e/o fotografie in occasione di eventi e manifestazioni organizzati dalla Federazione, e di categorie particolari di dati (per la definizione di "categorie particolari di dati personali" si veda art. 9 del Regolamento) per finalità connesse al tesseramento presso la Federazione (paragrafo 1 – lettera a), b), c), e), f), g)):

☐ **Acconsento** ☐ **Nego il consenso** Consenso obbligatorio *

Letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali e di categorie particolari di dati (per la definizione di "categorie particolari di dati personali" si veda art. 9 del Regolamento) per finalità assicurative (paragrafo 1 – lettera d)):

☐ **Acconsento** ☐ **Nego il consenso** Consenso obbligatorio *

Letta l'informativa che precede, acconsento alla comunicazione dei miei dati, per finalità di invio di materiale pubblicitario, informativo e di comunicazioni commerciali da parte della Federazione (paragrafo 1 – lettera h)):

☐ **Acconsento** ☐ **Nego il consenso** Consenso facoltativo

Letta l'informativa che precede, acconsento alla comunicazione dei miei dati, per finalità di marketing e promozionali, a terzi con i quali la Federazione Motociclistica Italiana abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti (paragrafo 1 – lettera i)):

☐ **Acconsento** ☐ **Nego il consenso** Consenso facoltativo

Data _____ Nominativo _____ Firma _____

Da sottoporre al genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore per il quale si intende procedere al tesseramento qualora sia minore di anni 18:

Io Sottoscritto [1] _____, in qualità di genitore/tutore esercente la potestà genitoriale/tutoria sul minore _____ – consapevole che il consenso qui prestato, visti gli artt. 316, comma 1, 337 ter, comma 3, e 337 quater del Codice Civile, presuppone il consenso dell'eventuale altro esercente la responsabilità genitoriale/tutoria – letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento di cui al par. 2.1 dei dati personali del minore, nonché videoregistrazioni e/o fotografie che ritraggono il minore in occasione di eventi e manifestazioni organizzati dalla Federazione, e di categorie particolari di dati del minore (per la definizione di "categorie particolari di dati personali" si veda art. 9 del Regolamento) per finalità connesse al tesseramento presso la Federazione (paragrafo 1 – lettera a), b), c), e), f), g)):

☐ **Acconsento** ☐ **Nego il consenso** Consenso obbligatorio *

Letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei dati personali del minore e di categorie particolari di dati del minore (per la definizione di "categorie particolari di dati personali" si veda art. 9 del Regolamento) per finalità assicurative (paragrafo 1 – lettera d)):

☐ **Acconsento** ☐ **Nego il consenso** Consenso obbligatorio *

Letta l'informativa che precede, acconsento alla comunicazione dei dati del minore, per finalità di invio di materiale pubblicitario, informativo e di comunicazioni commerciali da parte della Federazione (paragrafo 1 – lettera h)):

☐ **Acconsento** ☐ **Nego il consenso** Consenso facoltativo

Letta l'informativa che precede, acconsento alla comunicazione dei dati del minore, per finalità di marketing e promozionali, a terzi con i quali la Federazione Motociclistica Italiana abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti (paragrafo 1 – lettera i)):

☐ **Acconsento** ☐ **Nego il consenso** Consenso facoltativo

Data _____ Nominativo _____ Firma _____

* Come riportato al paragrafo 6) NATURA DEL CONFERIMENTO dell'informativa al trattamento dei dati personali – Regolamento (UE) 2016/679, in riferimento alle finalità evidenziate al paragrafo 1) – lettere a), b), c), d), e), f), g), il consenso è obbligatorio per la formalizzazione della richiesta di tesseramento.

[1] Federazione Motociclistica Italiana, in qualità di Titolare del trattamento, informa che i dati dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutoria verranno trattati per l'autorizzazione al tesseramento alla FMI ed all'eventuale richiesta di Licenza del soggetto minore del soggetto minore. L'informativa completa è disponibile sul sito www.federmoto.it. o messa a disposizione, in formato cartaceo, dal Presidente del Moto Club con cui il minore intende formalizzare il tesseramento.

Federazione Motociclistica Italiana

Area Organi Centrali
Ufficio Affiliazioni – Tesseramento – Rapporti con EPS
Ufficio Licenze e coperture assicurative dei Licenziati

MODULO RICHIESTA LICENZA AGONISTICA E SERVIZI AGGIUNTIVI

Numero Licenza _____ Richiesta card Anno sportivo 2027 * I campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori

LICENZA AGONISTICA ANNUALE

- ☐ VELOCITÀ
- ☐ VELOCITÀ ELITE
- ☐ FUORISTRADA REGIONALE
- ☐ FUORISTRADA NAZIONALE
- ☐ E-BIKE
- ☐ ASSISTENTE TRIAL

LICENZA AGONISTICA ONE EVENT

- ☐ VELOCITÀ ONE EVENT
- ☐ FUORISTRADA REGIONALE ONE EVENT
- ☐ FUORISTRADA NAZIONALE ONE EVENT
- ☐ E-BIKE ONE EVENT

* Data gara: _____ * Codice gara: _____

SERVIZI AGGIUNTIVI

- ☐ ESTENSIONE VELOCITÀ
- ☐ ESTENSIONE FUORISTRADA
- ☐ PSEUDONIMO
- ☐ PETTORALE

DATI ANAGRAFICI, CONTATTI E NUMERO DI TESSERA FMI

*Cognome _____ *Nome _____

* Data di nascita _____ * Luogo di nascita _____ * Prov. _____

* Sesso M F * Codice fiscale _____ * Nazione _____ * Cittadinanza _____

* Indirizzo _____ * CAP _____

* Comune _____ * Prov. _____ * Nazione _____

Telefono _____ * Cellulare _____ * Indirizzo e-mail _____ * Numero di Tessera FMI _____

MOTO CLUB, CERTIFICAZIONE MEDICA, CONTATTI IN CASO DI INFORTUNIO E ATTIVITÀ PREDOMINANTE

* Codice affiliazione Moto Club 7842 * Denominazione Moto Club Mc Wafna

* Indicare una o più tipologie di idoneità sportiva a seconda della Licenza Agonistica e/o dei servizi aggiuntivi richiesti:

Data scadenza certificato idoneità sportiva agonistica: visita di tipo A (motociclismo velocità) _____ e/o visita di tipo B (motociclismo fuoristrada) _____

Data scadenza certificato idoneità sportiva non agonistica (solo per Licenza Assistente Trial): _____

* Cognome, nome e telefono persona da contattare in caso di infortunio: _____

* Attività predominante: _____ (*Velocità, Motocross, Enduro, Trial, Motorally, Quad, Speedway, Flat Track, Supermoto, Motoslitte, Moto Epoca, Epoca Offroad, Minimoto, Minicross, Minienduro, Minitrial*)

Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare:

- Lo Statuto, il Codice Etico, i Regolamenti, le norme della FMI, la Circolare FMI dell'anno sportivo in corso, il Codice di comportamento e le Norme Antidoping del CONI, il Regolamento Mondiale Antidoping
- L'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679
- Le condizioni di validità ed utilizzo della Licenza richiesta, indicate nella Circolare FMI dell'anno sportivo in corso, comprese le disposizioni relative alla certificazione medica. Pertanto, dichiara di essersi sottoposto a visita medica per attività sportiva prevista dalla normativa federale e di aver consegnato il certificato in corso di validità al Presidente del Moto Club
- L'esonero della FMI, FIME, FIM, degli Organizzatori, dei Gestori/Titolari di impianti e degli Ufficiali di Gara, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, dei Preposti e degli Addetti alle manifestazioni da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali in cui potrebbe incorrere durante la partecipazione ad eventi federali (quali manifestazioni, corsi, eventi CSAS, stage) e di allenamenti e da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui sia responsabile congiuntamente o individualmente
- Le condizioni ed i massimali assicurativi indicati nella Polizza Assicurativa (consultabile sul sito www.federmoto.it) e, per l'effetto, dichiara sin da ora di accettare l'eventuale somma risarcitoria a qualsiasi titolo offerta dalla Compagnia di Assicurazione, dichiarandosi totalmente soddisfatto, ed espressamente rinuncia a qualunque pretesa, azione civile o penale nei confronti di quest'ultima e di FMI, FIME, FIM, Organizzatori, Gestori o Titolari di impianti (nonché loro rappresentanti, collaboratori e dipendenti), Ufficiali di Gara, Preposti ed Addetti alle manifestazioni
- Allenamento fuoristrada: l'obbligatorietà dell'invio dell'SMS alla Compagnia di Assicurazione per attivare la copertura assicurativa per allenamento in fuoristrada (testo e telefono sono indicati sulla Licenza)

Afferma, infine, di conoscere che per dirimere eventuali controversie legali è necessario adire la Giustizia Sportiva per quanto di competenza nonché di accettare quanto disposto dall'art. 39 dello Statuto in materia di arbitrato federale. Il sottoscritto, inoltre, 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 più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri come da copia del documento di riconoscimento allegato alla richiesta.

* Luogo e data _____ * Firma del richiedente maggiorenne _____

Il minore che abbia compiuto 14 anni di età deve prestare personalmente il proprio assenso firmando il modulo _____

In caso di richiesta di un minore di anni 18:

Io Sottoscritto _____, in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore _____, acconsento alla richiesta della Licenza rinunciando ad ogni eventuale futura eccezione ed attesto di essere consapevole che il consenso qui prestato, visti gli artt. 316, comma 1, 337 ter, comma 3, e 337 quater del Codice Civile, presuppone il consenso dell'eventuale altro esercente la responsabilità genitoriale/tutoria.

Firma del genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore _____

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.

* Luogo e data _____ * Firma del richiedente maggiorenne _____

In caso di richiesta di un minore di anni 18 occorre la firma di un esercente la responsabilità genitoriale/tutore _____

Il **Presidente del Moto Club** dichiara sotto la sua piena responsabilità che il tesserato ha personalmente compilato la presente domanda e che il tesserato gli ha consegnato il certificato medico in corso di validità e previsto dalla normativa federale. Dichiara, inoltre, che si impegna a far eseguire al tesserato nuova visita medica nel caso in cui il certificato medico scada in corso d'anno.

* Luogo e data _____

Timbro e firma del Rappresentante Legale del Moto Club

_____

Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma RM – Tel. 06.32488.500
licenze@federmoto.it – licenze@pec.federmoto.it
www.federmoto.it