



FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA
AL COMITATO REGIONALE
SICILIA



RICHIESTA ISCRIZIONE
CALENDARIO MANIFESTAZIONI SPORTIVE E TURISTICHE TERRITORIALI

Il sottoscritto [] in qualità di Presidente del Moto Club o Organizzatore [] matricola n° [] riconosciuto dalla FMI, con sede in [] CAP [] Via [] e-mail [] **P.IVA/CF** []
 Chiede che vengano iscritte al calendario regionale del 20 [] le seguenti manifestazioni motociclistiche:

utilizzare più moduli per manifestazioni di diversa specialità

➤ **Attività sportiva fuoristrada**

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> MOTOCROSS | <input type="checkbox"/> MINIENDURO | <input type="checkbox"/> ALLTRIAL |
| <input type="checkbox"/> MINICROSS | <input type="checkbox"/> ENDURO SPRINT | <input type="checkbox"/> SUPERMARECROSS |
| <input type="checkbox"/> QUADCROSS | <input type="checkbox"/> ENDURO COUNTRY | <input type="checkbox"/> SPEEDWAY |
| <input type="checkbox"/> SUPERMOTO | <input type="checkbox"/> TRIAL | <input type="checkbox"/> FLAT TRACK |
| <input type="checkbox"/> ENDURO | <input type="checkbox"/> MINITRIAL | |

➤ **Attività sportiva pista o strada**

- MINIMOTO VELOCITA' SCOOTER

➤ **Attività sportiva promozionale**

- (APT) ATTIVITÀ PROMOZIONALE TERRITORIALE DI [] (SPECIFICARE LA DISCIPLINA)

➤ **Attività di sviluppo:**

- MOTOCAVALCATA\MOUNTAINTRIAL : SOLO PER TESSERATI FMI TESSERATI E NON TESSERATI FMI

➤ **Attività sportiva d'epoca**

- GR 5 REGOLARITÀ GR 5 MOTOCROSS GR 5 TRIAL

➤ **Attività turismo e tempo libero**

- MOTORADUNI
 EVENTI DI AGGREGAZIONE
 FESTA BIKERS
 TURISMO SPORT: MOTORAID GIMKANA

COMPILARE LA TABELLA

Validità Evento/ Denominazione	Carattere Evento	Data Evento	Data Riserva	N° Giorni	Località Svolgimento
[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]

Il sottoscritto si impegna ad adempiere a tutte le prescrizioni e ad osservare le norme stabilite dal R.M.M. della FMI e dai suoi annessi di specialità vigenti, nonché quanto previsto dall' art. 124 del Codice delle Assicurazioni inerente la copertura assicurativa per la Responsabilità Civile Obbligatoria Gare e dall'art. 9 comma 6 del Codice della Strada.

IMPORTANTE

Il presente modulo va presentato al Comitato Regionale o inoltrato via mail accompagnato dalla ricevuta di pagamento della quota d'iscrizione ove prevista per l'anno in corso entro e non oltre il 05 Dicembre 2018. Le richieste prive di ricevuta non saranno prese in considerazione.

Data []

Timbro e Firma
 Presidente del Moto Club