



AREA FUNZIONAMENTO  
Ufficio Affiliazioni, Tesseramento e Rapporti EPS

Viale Tiziano 70, Roma (RM) - Tel: 06.32488.505 - E-mail: tesseramento@federmoto.it

Nuovo  Rinnovo  Richiesta card

**\* I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI**

\*Cognome  \*Nome   
Sesso\*  M  F \*Data di nascita   
\*Luogo di nascita  \*Prov.  \*Nazione   
\*CF  \*Cittadinanza   
\*Indirizzo  \*Cap.   
\*Comune  \*Prov.  \*Nazione   
\*Email   
\*Cell.  \*Scadenza certificato idoneità non agonistica   
Tel.  gg/mm/aaaa  
\*Matricola Moto Club   
\*Denominazione Moto Club

Attività Predominante: (obbligatorio barrare una (1) delle specialità sotto indicate)

Minimoto  Minicross  Minienduro  Minitrial

AREA DI INTERESSE Sport  Epoca  Turismo  Servizi

**DATI DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE IN POSSESSO DI TESSERA FMI 2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ n. Tessera FMI \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore \_\_\_\_\_

dichiara di conoscere e accettare lo Statuto, il Codice Etico, i Regolamenti, le norme della FMI, il codice di comportamento e le norme antidoping del CONI, il Regolamento Mondiale Antidoping, la Circolare FMI dell'anno in corso e di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati Personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679. Afferma altresì: di essere consapevole che la Tessera MiniSport è valida secondo le indicazioni riportate nella Circolare FMI dell'anno in corso; di aver sottoposto il minore a visita medica per attività sportiva non agonistica; di aver consegnato il certificato al Presidente del Moto Club.

Dichiara di conoscere che è obbligatorio l'invio dell'SMS alla Compagnia per attivare la copertura assicurativa per allenamento in fuoristrada (testo dell'SMS e numero di telefono sono indicati sulla Tessera MiniSport). Le condizioni, la normativa e le procedure relative alla Polizza Assicurativa sono visionabili su [www.federmoto.it](http://www.federmoto.it). Conferma di conoscere le condizioni ed i massimali assicurativi indicati nella Polizza Assicurativa (consultabile sul sito istituzionale [www.federmoto.it](http://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 e FIM, Organizzatori, Gestori o Titolari di impianti (nonché loro rappresentanti e dipendenti), Ufficiali di Gara, Preposti ed Addetti alle manifestazioni. Afferma, inoltre, di sapere che per dirimere eventuali controversie legali è necessario adire la Giustizia Sportiva. Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, 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 identità allegato alla domanda.

Luogo  Data

\* Firma genitore A/tutore esercente la responsabilità genitoriale in possesso di Tessera FMI

Firma genitore B/tutore esercente la responsabilità genitoriale

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.

\* Firma genitore A/tutore esercente la responsabilità genitoriale in possesso di Tessera FMI

Firma genitore B/tutore esercente la responsabilità genitoriale

Il Presidente del Moto Club dichiara sotto la sua piena responsabilità che il richiedente ha personalmente compilato la presente domanda e che gli è stato consegnato il certificato medico per attività sportiva non agonistica. Dichiara, inoltre, che il certificato ha validità per l'intera Stagione Sportiva 2024 e si impegna a far eseguire al Tesserato nuova visita medica nel caso in cui la stessa scada in corso d'anno.

Luogo

Data

\*Firma Presidente/Legale Rappresentante MC \_\_\_\_\_

Timbro Moto Club \_\_\_\_\_

NUMERO TESSERA

Data di rilascio

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

I dati acquisiti verranno trattati nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) 2016/679, con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e sicurezza. La informiamo che in qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti previsti nei limiti ed alle condizioni di cui agli articoli 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679. La invitiamo altresì a prendere visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 completa scaricabile sul sito [www.federmoto.it](http://www.federmoto.it) o messa a disposizione, in formato cartaceo, dal Presidente del Moto Club con cui si intende formalizzare il tesseramento.

\*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.

### Da sottoporre ad almeno un genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria su tesserato minore di anni 18:

\*\*Io sottoscritto A \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul  
minore \_\_\_\_\_,

\*\*Io sottoscritto B \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul  
minore \_\_\_\_\_,

Letta l'informativa di cui in premessa relativa al trattamento di dati personali – Regolamento (UE) 2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR), 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 le finalità connesse al tesseramento presso la Federazione (paragrafo 1 – lettera (a), (b) (c) (e) (f) (g)) :

\*  Acconsento  Nego il consenso  Obbligatorio

Letta l'informativa di cui in premessa relativa al trattamento di dati personali – Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR), 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  Obbligatorio

Letta l'informativa di cui in premessa relativa al trattamento di dati personali - Regolamento(UE)2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR), 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  Facoltativo

Letta l'informativa di cui in premessa relativa al trattamento di dati personali - Regolamento(UE)2016/679 - (General Data Protection Regulation – GDPR), 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  Facoltativo

Data: \_\_\_\_\_

Nominativo.....Firma .....

Nominativo.....Firma .....

\*\*NB: Federazione Motociclistica Italiana in qualità di Titolare del trattamento informa che i dati dei genitori/ tutore esercente la responsabilità genitoriale/ tutoria verranno trattati per la rilevazione e l'accertamento del consenso del soggetto minore. L'informativa completa è disponibile sul sito [www.federmoto.it](http://www.federmoto.it) o messa a disposizione, in formato cartaceo, dal Presidente del Moto Club con cui il minore intende formalizzare il tesseramento.



AREA FUNZIONAMENTO  
Ufficio Affiliazioni, Tesseramento e Rapporti EPS

Viale Tiziano 70, Roma (RM) - Tel: 06.32488.505 - E-mail: tesseramento@federmoto.it

## TESSERA MINISPORT DICHIARAZIONE DI ASSENSO DI ALMENO UN GENITORE/TUTORE

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE A/TUTORE  
ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SUL MINORE**  
(ex L. 4-1-1968 N.15 e D.P.R. 25-1-1994 n.130 - così come integrata e  
modificata dalla L. 15-5-1997 n. 127 ed ex art. 46 T.U. D.P.R. N.445  
del 28-12-2000)

Il/la sottoscritto/a:

nato/a a:

il:

in possesso di Tessera n.

residente in:

via/piazza

n.

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U.  
445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o  
esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI  
ESERCITARE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SU:**

nato/a a:

il:

residente a:

via/piazza

n.

cittadino/a

di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, che il  
figlio/a si tessererà con la Federazione Motociclistica Italiana, dichiarando  
fin d'ora di conoscere, approvare e quindi osservare lo Statuto Federale  
ed i regolamenti connessi

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/la dichiarante:

\_\_\_\_\_

(firma)

**Allegare copia documento d'identità e Codice Fiscale  
Il/la sottoscritto/a:**

sottoscritto

.....  
presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali di cui al  
Regolamento (UE) 2016/679 e presente sul sito [www.federmoto.it](http://www.federmoto.it)  
acconsente al trattamento dei dati personali per la finalità di gestione  
delle attività di ricezione del consenso al trattamento dei dati del  
minore, paragrafo 1 lettera a) dell'informativa:

**Acconto**

**Nego il consenso**

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE B/TUTORE  
ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SUL MINORE**  
(ex L. 4-1-1968 N.15 e D.P.R. 25-1-1994 n.130 - così come integrata e  
modificata dalla L. 15-5-1997 n. 127 ed ex art. 46 T.U. D.P.R. N.445  
del 28-12-2000)

Il/la sottoscritto/a:

nato/a a:

il:

in possesso di Tessera n.

residente in:

via/piazza

n.

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U.  
445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o  
esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI  
ESERCITARE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SU:**

nato/a a:

il:

residente a:

via/piazza

n.

cittadino/a

di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, che il  
figlio/a si tessererà con la Federazione Motociclistica Italiana, dichiarando  
fin d'ora di conoscere, approvare e quindi osservare lo Statuto Federale  
ed i regolamenti connessi

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/la dichiarante:

\_\_\_\_\_

(firma)

**Allegare copia documento d'identità e Codice Fiscale  
Il/la sottoscritto/a:**

sottoscritto

.....  
presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali di cui al  
Regolamento (UE) 2016/679 e presente sul sito [www.federmoto.it](http://www.federmoto.it)  
acconsente al trattamento dei dati personali per la finalità di gestione  
delle attività di ricezione del consenso al trattamento dei dati del minore,  
paragrafo 1 lettera a) dell'informativa:

**Acconto**

**Nego il consenso**

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_