**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 telefono

Chiede che vengano iscritte al calendario regionale del 2019 le seguenti manifestazioni motociclistiche:

***utilizzare più moduli per manifestazioni di diversa specialità***

* **Attività sportiva fuoristrada**

[ ]  MOTOCROSS

[ ]  MINICROSS

[ ]  QUADCROSS

[ ]  SUPERMOTO

[ ]  ENDURO

[ ]  MINIENDURO

[ ]  ENDURO SPRINT

[ ]  ENDURO COUNTRY

[ ]  TRIAL

[ ]  MINITRIAL

[ ]  ALLTRIAL

[ ]  SUPERMARECROSS

[ ]  SPEEDWAY

[ ]  FLAT TRACK

* **Attività sportiva pista**

[ ]  MINIMOTO [ ]  MINIGP [ ]  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 moto d’epoca**

[ ]  GR 5 REGOLARITà [ ]  GR 5 MOTOCROSS [ ]  GR 5 TRIAL [ ]  RIEVOCAZIONI STORICHE DI GRUPPO 3

* **Attività turismo e tempo libero**

[ ]  MOTORADUNI [ ]  Formula Classica [ ]  Formula Itinerante [ ]  Veicoli Storici

[ ]  EVENTI GRUPPO A Specificare\*

[ ]  FESTA BIKERS [ ]  MOTOPARTY (solo dai Moto Club in “Affiancamento Bikers FMI 2019)

[ ]  TURISMO SPORT: [ ]  MOTORAID [ ]  GIMKANA

\*Per gli eventi di gruppo A non possono essere richieste a livello Regionale manifestazioni di Adventouring, Discovering e Discovering Vintage Heroes di competenza della CTTL Nazionale.

**COMPILARE LA TABELLA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Validità Evento/Denominazione  | Carattere Evento | Data Evento | Data Riserva | N° Giorni | LocalitàSvolgimento |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

*Il sottoscritto si impegna ad adempire 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 o via fax accompagnato dalla ricevuta di pagamento della quota d’iscrizione ove prevista per l’anno in corso.

Le richieste prive di ricevuta non saranno prese in considerazione.

Data

Timbro e Firma

 Presidente del Moto Club