



## DOMANDA DI ISCRIZIONE FMI CAMP 2018

**N.B. OGNI CAMPO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATO. LA MAIL INDICATA DEVE ESSERE LEGGIBILE E ABILITATA, CONSIDERATO CHE, TUTTE LE COMUNICAZIONI UFFICIALI DELLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DEL FMI CAMP, AVVERRANNO TRAMITE E-MAIL.**

Il sottoscritto (Nome e Cognome Genitore) .....

Residente in ..... Via ..... N. ....

Telefono..... Cell..... e-mail.....

### Chiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a:

(Nome e Cognome Iscritto/a) .....

Nato/a ..... Il ..... Residente in .....

Via..... N..... Licenza nr.....

Tipo..... Scad. Visita Medica .....

Note .....  
(segnalare eventuali intolleranze e allergie di tipo alimentare)\*

L'FMI CAMP 2018 sarà organizzato presso l'Autodromo dell'Umbria, sito in Magione (PG) – Loc. Bacanella, per il seguente periodo e costo:

| FMI CAMP                   | COSTO INTERO CORSO |
|----------------------------|--------------------|
| 16-17-18-19-20 luglio 2018 | € 990,00           |

**N.B. ENTRAMBI I GENITORI DOVRANNO OBBLIGATORIAMENTE FIRMARE IL PRESENTE MODULO ED ALLEGARE UNA FOTOCOPIA DEI RISPETTIVI DOCUMENTI DI IDENTITÀ VALIDI; IN MANCANZA DI TALE DOCUMENTAZIONE L'ISCRIZIONE NON VERRÀ ACCETTATA.**

DATA: \_\_\_\_\_

IL GENITORE \_\_\_\_\_  
(o chi esercita la patria potestà)

FIRMA \_\_\_\_\_

IL GENITORE \_\_\_\_\_  
(o chi esercita la patria potestà)

FIRMA \_\_\_\_\_

\*Allergie o intolleranze dovranno essere documentate tramite certificazione medica.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE, PER ESSERE RITENUTA VALIDA, DEVE ESSERE COMPLETA DI TUTTI I DATI ED ACCOMPAGNATA DAI VERSAMENTI PREVISTI.

IL VERSAMENTO DELLA QUOTA PREVISTA DEVE ESSERE EFFETTUATO AL MOTO CLUB SPOLETO E LA CONTABILE DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATA ALLA DOMANDA.

**IL PAGAMENTO DEL FMI CAMP, PARI A EURO 990,00\*** POTRÀ ESSERE EFFETTUATO COME DI SEGUITO RIPORTATO::

1. ACCONTO: EURO 200,00 (ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE).

**IL VERSAMENTO DELL'ACCONTO IN ANTICIPO, PERMETTERÀ DI CONSERVARE L'ISCRIZIONE ALL' FMI CAMP.**

2. SALDO: (ENTRO E NON OLTRE IL 03/07/2018).

- **BONIFICO BANCARIO SUL CONTO CORRENTE INTESTATO A:**

Moto Club Spoleto Via Luigi Einaudi, 63 – 06049 Spoleto

### CODICE IBAN

IT71T0570421801000000016116

*causale obbligatoria: ISCRIZIONE AL FMI CAMP luglio 2018 (specificare nome e cognome dell'iscritto)*

**INTESTAZIONE FATTURA o RICEVUTA COME CONTRIBUTO MANIFESTAZIONE (C.M.19/08/2005 N° 39 E. ESENTE DA BOLLO AI SENSI DELL'ART 17, DLGS. 460/97)**

**INTESTARE LA FATTURA**

A: \_\_\_\_\_

COD. FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VIA \_\_\_\_\_ NR. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PR. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ L'INTESTATARIO AUTORIZZA: (TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE) \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

**IL GENITORE** \_\_\_\_\_  
(o chi esercita la patria potestà)

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**IL GENITORE** \_\_\_\_\_  
(o chi esercita la patria potestà)

**FIRMA** \_\_\_\_\_

\*Per coloro che richiedono Fattura fiscale i prezzi s'intendono IVA Esclusa.



## CONDIZIONI GENERALI

1. L'FMI CAMP si svolgerà in un totale di cinque (5) giorni: verifica accredito nella mattina di lunedì 16 luglio e consegna diploma di partecipazione finale la mattina di venerdì 20 luglio.
2. I genitori dei minori iscritti al FMI CAMP si preoccuperanno di lasciare i propri figli dopo la verifica dell'accredito.
3. I genitori dei minori iscritti al FMI CAMP si preoccuperanno di riprendere i propri figli nella mattina di venerdì 20 luglio.
4. L'iscrizione comprenderà:
  - ✓ Alloggio: presso la struttura Country Hotel Le Rocce in Magione, a 3 km dall'autodromo dalla notte di lunedì 16 luglio alla notte di giovedì 19 luglio.
  - ✓ Vitto: nella palazzina hospitality attrezzata, all'interno dell'autodromo, dal pranzo di lunedì 16 luglio alla colazione di venerdì 20 luglio.
5. Il personale impegnato nel FMI CAMP sarà esclusivamente composto da personale altamente qualificato quali tecnici federali, riconosciuti dalla Federazione Motociclistica Italiana (FMI). Preparatore atletico, laureato in scienze motorie e sportive, Fisioterapista iscritto all'AIFI (associazione italiana fisioterapisti).
6. I Motocicli per l'attività in pista, verranno forniti dall'FMI CAMP, comprensivo di assistenza meccanica
7. I Motocicli per l'attività in fuori strada, verranno forniti dall' FMI CAMP, comprensivo di assistenza meccanica
8. Sarà presente in tutti i giorni dell' FMI CAMP all'interno dell'autodromo, dalle ore 8:30 alle ore 19:30 un medico specializzato in rianimazione e un'ambulanza attrezzata.

DATA: \_\_\_\_\_

IL GENITORE \_\_\_\_\_  
(o chi esercita la patria potestà)

FIRMA \_\_\_\_\_

IL GENITORE \_\_\_\_\_  
(o chi esercita la patria potestà)

FIRMA \_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE USO IMMAGINE PER FINI ISTITUZIONALI

IL SOTTOSCRITTO (ISCRITTO/A) .....

NATO A.....IL.....RESIDENTE IN .....

Via .....

### DICHIARO

DI AUTORIZZARE IL MOTO CLUB SPOLETO AD UTILIZZARE IL MIO NOME E LA MIA IMMAGINE PER TUTTE LE ATTIVITÀ PROMO-PUBBLICITARIE DI FMI CAMP, ANCHE SE IN COLLABORAZIONE CON EMITTENTI TELEVISIVE E RADIOFONICHE, CONSISTENTI NELL'UTILIZZAZIONE DEL MIO NOME E/O DEL MIO RITRATTO PER LA REALIZZAZIONE DI:

- CAMPAGNA STAMPA SU TESTATE ITALIANE, QUOTIDIANI E PERIODICI;
- CAMPAGNA AFFISSIONALE;
- VIDEOCLIP DA UTILIZZARE SU RETI TELEVISIVE, TERRESTRI, SATELLITARI E VIA CAVO, SIA FREE CHE A PAGAMENTO NONCHÉ SU INTERNET

E DI NON AVERE NULLA A PRETENDERE PER QUESTO TIPO DI UTILIZZO PER QUALSIVOGLIA TITOLO O RAGIONE.

PER IMMAGINE AI FINI DELLA PRESENTE AUTORIZZAZIONE DEVE INTENDERSI OGNI ELEMENTO E CARATTERISTICA COMUNQUE RICONDUCIBILI AL CONTENUTO DELLA PREVISIONE NORMATIVA DI CUI AGLI ARTT. 6-10 C.C. E DI CUI AGLI ARTT. 96 E 97 DELLA L. 22 APRILE 1941 N° 633 CON PARTICOLARE RIGUARDO A:

- L'IMMAGINE O IL RITRATTO;
- IL NOME INTESO COME PRENOME E COGNOME, IL NOMIGNOLO, LO PSEUDONIMO E IL SOPRANNOME AD ECCEZIONE DI OGNI UTILIZZAZIONE DI TALI NOMIGNOLI IN FUNZIONE DI MARCHIO SU PRODOTTI O SERVIZI;
- LA FIRMA E LA SIGLA;
- LA VOCE;
- LE INTRINSECHE QUALITÀ DI PERSONA PUBBLICA E DI OPINION LEADER;
- LE QUALITÀ E LE VALENZE RICONDUCIBILI ALLA CARRIERA SPORTIVA.

PER APPROVAZIONE ED ACCETTAZIONE.

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: ISCRITTO/A \_\_\_\_\_

IL GENITORE \_\_\_\_\_  
(o chi esercita la patria potestà)

FIRMA \_\_\_\_\_

IL GENITORE \_\_\_\_\_  
(o chi esercita la patria potestà)

FIRMA \_\_\_\_\_