

**MODULO DI ISCRIZIONE CORSO PROMOZIONALE 9 DICEMBRE 2018**

(STAMPARE COMPILARE ED INVIARE PER EMAIL A [fabiolenzischool@gmail.com](mailto:fabiolenzischool@gmail.com))

-NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_ F \_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PATENTE N° \_\_\_\_\_ CAT. \_\_\_\_\_  
EMESSA DA \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_  
MOTO POSSEDUTA \_\_\_\_\_ TAGLIA T-SHIRT \_\_\_\_\_

-SEI GIÀ IN POSSESSO DI TESSERA MEMBER/SPORT/LICENZA CONDUTTORE FMI 2018?  SI -  NO  
SE SI QUAL È IL NUMERO? \_\_\_\_\_ MOTOCUB \_\_\_\_\_

-RICHIEDO LA COPERTURA ASSICURATIVA PER INFORTUNI/MORTE:  SI -  NO  
INVITIAMO A **LEGGERE ATTENTAMENTE IL PUNTO 14 DEL NOSTRO REGOLAMENTO AVENDO VERIFICATO ED ACCETTATO I MASSIMALI A DELLA NOSTRA POLIZZA (SEZIONE IV SOMME ASSICURATE /PARTECIPANTI A CORSI TEORICI E PRATICI)**

-HAI FREQUENTATO ALTRI CORSI ?  SI -  NO  
SE SI CON QUALE SCUOLA? \_\_\_\_\_ IN QUALE DATA? \_\_\_\_\_

**SE DEL CASO: QUALE ESERCENTE LA POTESTA' E QUINDI NEL NOME E NEL CONTO DEL/LA FIGLIO/A MINORE**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  M -  F  
NATO A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

-CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCIA DICHIARAZIONI MENDACI E' PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIFICHE IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 46 D.P.R. n. 445/2000.  
-CONSAPEVOLE CHE L'ESERCIZIO DELL' ATTIVITA' MOTOCICLISTICA, PER SUA NATURA, COMPORTA L'ASSUNZIONE DI RISCHI, ANCHE GRAVI, DI DANNI ALLA PROPRIA PERSONA ED AD ALTRE PERSONE E/O COSE

**CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO DEL 9 DICEMBRE 2018 PRESSO L'AREA OFF-ROAD DELL'AUTODROMO DI FRANCIACORTA-CASTREZZATO (BS)**

1° LIVELLO EXTREME ENDURO  1° LIVELLO TRIAL  2° LIVELLO TRIAL

**(indicare con una crocetta il tipo di corso scelto)**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA QUALE ESERCENTE LA POTESTA' SUL MINORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL R.E. 2016/679  
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER DETERMINATE FINALITA'**

in proprio  quale genitore esercente la potestà genitoriale su mio/a figlio/a:

.....

**DICHIARO**

di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 in sede di iscrizione/associazione

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

io sottoscritto/a, nella dichiarata qualità di cui sopra,   
do il mio consenso  nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2 lettera A dell'informativa fornitami, ovvero per l'invio tramite email, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di comunicazioni inerenti l'attività statutaria e regolamentare da parte di FLO-ASD:

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

io sottoscritto/a, nella dichiarata qualità di cui sopra,  
 do il mio consenso  nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità di marketing indicate al punto 2.2 lettera C dell'informativa fornitami, ovvero per l'invio tramite email di materiale pubblicitario e/o informativo da parte di:

FLO-ASD  di soggetti terzi in relazione a convenzioni commerciali / sportive

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

io sottoscritto/a, nella dichiarata qualità di cui sopra,  
 do il mio consenso  nego il mio consenso

a concedere di utilizzare a titolo gratuito da parte di FLO-ASD, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo delle foto o video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati durante l'attività che riprendono me stesso o mio figlio /figlia, nonché autorizza la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici di FLO-ASD. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via o e-mail a FLO-ASD

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## REGOLAMENTO

1. La direzione per la conferma delle prenotazioni si riserva di richiedere una caparra del 30% relativa al costo del corso richiesto + il totale della quota di iscrizione + il totale dell'eventuale spesa di trasferta (se superiore ai 15 km dall'abitazione dell'istruttore scelto) + il totale della copertura assicurativa dove richiesta, almeno 7 giorni prima del corso scelto, non rimborsabile in caso di mancata partecipazione/presentazione
2. La validità della prenotazione è subordinata dal ricevimento di tutti i documenti necessari: **modulo iscrizione compilato e firmato, fotocopia patente, certificato di idoneità sportiva non agonistica (rilasciato dal proprio medico) o idoneità sportiva, ricevuta bonifico, regolamento firmato e per i minorenni fotocopia del doc. identità dei/del genitore con potestà genitoriale che firma l'iscrizione;** in caso di mancato pagamento o di parziale pagamento entro tre giorni dall'invio del modulo iscrizione, lo stesso NON sarà ritenuto valido, e la FABIO LENZI TRIAL & ENDURO EXTREME SCHOOL potrà sostituire il corsista con altra richiesta
3. Il corso si svolge con una parte didattica e una parte pratica su di un'area scelta (area attrezzata e/o naturale)
4. Il partecipante si impegna a prendere visione dello stato dell'area scelta, di eventuali attrezzature e di prendere parte al corso e/o allenamento e/o escursione solo se rispondenti alle proprie esigenze
5. Il partecipante si impegna a leggere e rispettare il regolamento dell'area scelta per il corso e/o allenamento e/o escursione
6. Il partecipante si impegna a rispettare scrupolosamente e tempestivamente tutte le disposizioni od indicazioni che verranno impartite dal tecnico o dal personale preposto durante corso e/o allenamento e/o escursione
7. Il partecipante si impegna a partecipare al corso e/o allenamento e/o escursione solo in caso si trovi in perfetta salute fisica o psichica e di non far uso di sostanze (alcool, stupefacenti, farmaci, ecc.) che possano in qualche modo menomare o alterarne l'efficienza
8. I corsi e/o allenamenti e/o escursioni si effettuano con ogni condizione meteo salvo impraticabilità delle strutture ospitanti (neve/manifestazioni concomitanti/lavori di manutenzione) o impossibilità dell'istruttore (infortunio o malattia); In questo caso verranno spostati alla prima data disponibile, o sarà rimborsata la caparra del corso (non la quota iscrizione).
9. In caso di rinuncia dopo regolare iscrizione il partecipante potrà indicare altra persona interessata in sua sostituzione (la quale dovrà pagare la quota di iscrizione annuale); le variazioni NON saranno accettate dopo i sette giorni lavorativi che precedono l'evento. In ogni caso la quota di partecipazione versata NON verrà restituita
10. Le moto utilizzate per escursioni e/o corsi al di fuori delle aree attrezzate, devono rispondere ai requisiti del Codice della Strada ed essere di proprietà del partecipante; in caso diverso lo stesso dovrà allegare ai documenti, anche il giorno dell'evento, un'autorizzazione scritta e firmata dal Proprietario/Intestatario del mezzo, pena la NON partecipazione alla lezione pratica per la quale NON è previsto alcun rimborso
11. Ogni partecipante è responsabile del funzionamento del proprio veicolo e dello stato funzionale e di sicurezza dello stesso ed esonera da qualsiasi responsabilità, sia civile che penale FLO-ASD e FABIO LENZI TRIAL & ENDURO EXTREME SCHOOL ed il personale impegnato
12. Ogni partecipante dovrà presentarsi con abbigliamento tecnico adeguato corrispondente alle normative FMI in vigore: in particolare: casco omologato, maglia e pantaloni con protezioni passive, stivali da fuoristrada, guanti, protezione schiena

13. I minorenni dovranno essere accompagnati dai/dal genitore e/o tutore che ha debitamente firmato tutta la modulistica
14. In caso di partecipante con tessera SPORT o LICENZA PILOTA FMI, il partecipante dovrà inviare l'SMS per l'attivazione della copertura assicurativa. In caso di partecipante con tessera MEMBER sarà cura da parte della FABIO LENZI TRIAL & ENDURO EXTREME SCHOOL inviare il nominativo per l'attivazione dell'assicurazione (valida in questo caso solo in aree chiuse al traffico). In caso di assicurazione privata, il partecipante dichiara e conferma di aver accertato che la polizza in suo possesso copre infortuni/morte derivanti da attività "motociclistica" (trial/enduro/enduro estremo) con massimali pari o superiori a quelli proposti dalla nostra polizza (SEZIONE IV SOMME ASSICURATE /PARTECIPANTI A CORSI TEORICI E PRATICI) ed esonera da qualsiasi responsabilità sia civile che penale e di risarcimento danni FLO-ASD e FABIO LENZI TRIAL & ENDURO EXTREME SCHOOL ed il personale impegnato. Non si accettano partecipanti che non abbiano una copertura assicurativa infortuni/morte (che derivi dal possesso di tessera MEMBER /SPORT /LICENZA CONDUTTORE FMI e/o ASSICURAZIONE PRIVATA); pertanto chi non né è in possesso dovrà indicare "SI" alla voce "SI RICHIEDE LA COPERTURA ASSICURATIVA PER INFORTUNI/MORTE (IN CASO DI NON POSSESSO DI TESSERA MEMBER/SPORT/LICENZA FMI/ COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI PERSONALE) [ ] SI - [ ] NO" della domanda di iscrizione indicando nome della compagnia assicuratrice e relativa polizza, in modo che la FABIO LENZI TRIAL & ENDURO EXTREME SCHOOL possa attivare la polizza giornaliera attraverso la FMI. Il partecipante dichiara di essere a conoscenza ed accettare le coperture assicurative FMI e/o altre proposte prima dell'inizio del corso/allenamento/escursione
15. Tutti i danni volontari e involontari sono a carico del partecipante che esonera da qualsiasi responsabilità, sia civile che penale FLO-ASD e FABIO LENZI TRIAL & ENDURO EXTREME SCHOOL ed il personale impegnato. Il partecipante dichiara di manlevare per sé e/o per conto del /la minore sul/la quale esercita la patria potestà comunque nel modo più ampio, per se e per i propri successori a qualsiasi titolo FLO-ASD e FABIO LENZI TRIAL & ENDURO EXTREME SCHOOL, i suoi organi preposti, dipendenti, addetti, collaboratori e personale impiegato da ogni e qualsiasi obbligo di corrispondere a chicchessia, e quindi anche a terzi, somme a titolo di risarcimento del danno, indennizzo, rimborso od a qualsivoglia altro titolo, in dipendenza di sinistri di qualunque tipo, natura ed entità, comunque e da chiunque causati, ivi comprese FLO-ASD e FABIO LENZI TRIAL & ENDURO EXTREME SCHOOL ed i suoi organi preposti, dipendenti, addetti, collaboratori e personale impiegato, in occasione del corso/allenamento/escursione che il/la sottoscritto/a ha chiesto di effettuare, sicché il risarcimento di ogni eventuale danno arrecato, direttamente od indirettamente, alle strutture, agli altri corsisti, ai mezzi meccanici di chiunque ed a altri terzi che siano essi spettatori o membri dell'organizzazione, sarà a suo totale ed esclusivo carico

A sensi degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ approva espressamente le  
clausole sopra riportate ai numeri 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma dei/del genitore se Minorenne \_\_\_\_\_

## **L' ISCRIZIONE E/O PRENOTAZIONE SARA' CONFERMATA SOLO DOPO IL RICEVIMENTO DEI SEGUENTI DOCUMENTI**

- Modulo di iscrizione compilato in stampatello e firmato
- Presa visione privacy compilata in stampatello e firmata
- Regolamento compilato in stampatello e firmato
- Fotocopia patente fronte/retro e tessera member FMI (se in possesso)
- Ricevuta del bonifico bancario di € 55,00 (se tesserato FMI) o di € 65,00 (se NON tesserato FMI)  
IBAN: IT-61-N-07601-11200-000095538872 CAUSALE: ISCRIZIONE "NOME" E "COGNOME" CORSO 9 DICEMBRE 2018
- Copia del certificato medico di attività sportiva non agonistica valido (che rilascia il proprio medico con indicata la data dell' ECG). In alternativa si accetta anche copia di un certificato sportivo di idoneità sportiva agonistica di qualsiasi disciplina sportiva. **Non sono accettati certificati di buona salute/per attività ludico motoria/idoneità psicofisica al volo/altri che non corrispondano a quelli sopra menzionati. Il certificato potrà essere presentato anche il giorno del corso, ma consigliamo di inviarcelo appena pronto per email per verificarne la validità.**
- Di seguito lasciamo un facsimile del certificato corretto da portare al proprio medico come promemoria

### **Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico**

Sig.ra / Sig.....

Nata/o a .....il .....

residente a.....

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data ....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma del medico certificatore

#### **PER I MINORENNI:**

- Documenti (iscrizione e regolamento) firmati dai/dal genitore esercitante la "potestà sul minore"
- Fotocopia del documento di identità fronte/retro degli stessi
- Fotocopia del documento di identità fronte/retro del Minorenne

#### **PER TUTTI**

- Ricordarsi di portare il giorno del corso la documentazione in originale. Quanto richiesto in precedenza serve solamente per l'acquisizione dei dati dei partecipanti ed evitare che il giorno del corso si presentino con la documentazione incompleta o sbagliata. In caso di dubbio scriveteci a [fabiolenzischool@gmail.com](mailto:fabiolenzischool@gmail.com) o contattateci telefonicamente al + 39 335 5273408

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma dei/del genitore se Minorenne \_\_\_\_\_