



## Richiesta di Nulla Osta per Corsi Teorico Pratici anno 2025

richiesta di attivazione delle iscrizioni on line tramite MyFMI

**DATI ORGANIZZATORE:** (compilare in stampatello)

Organizzatore:.....codice.....Referente organizzativo:.....

Contatti: Cellulare:..... E-mail:.....

**DATI DEL CORSO TEORICO PRATICO:** (compilare in stampatello)

Denominazione del Corso.....Specialità.....

Partecipanti ammessi nati negli anni dal ..... al ..... Numero massimo di partecipanti .....

Data di effettuazione: dal ..... al.....2025 Circuito Omologato (se previsto).....

**In caso di attività svolta in circuito motociclistico lo stesso deve essere omologato FMI. In alternativa è ammessa attività di avviamento o tecniche di guida su Aree Didattiche Attrezzate chiuse al pubblico (Regolamento Didattica e Formazione) pena la decadenza dell'autorizzazione**

Località di svolgimento del corso .....Prov (.....)

Località di ritrovo .....Orari: Ritrovo ..... Inizio Corso ..... Fine Corso .....

Data Apertura iscrizioni on line: ..... Data Chiusura Iscrizioni on line..... (Se previste le iscrizioni da MyFMI)

Criteri di partecipazione: (es: solo femminile, ecc.).....

**Tecnico Sportivo (o ITG in deroga) responsabile del Corso**.....

Tecnici/Istruttori in staff.....

Allievi Tecnici/Istruttori affiancati.....

**Breve descrizione delle metodologie e del programma didattico + n. Allegato/i compilato/i:** .....

**Formazione:** Tecnica  Sportiva  Agonistica  Ricordiamo che la Formazione Tecnica, sotto la responsabilità civile e penale del Tecnico Sportivo, è inquadrabile quale attività che non richiede la presentazione della certificazione medica per attività sportiva non agonistica dei partecipanti in quanto deve comportare un impegno psico-fisico minimo e deve essere caratterizzata dall'assenza o dal ridotto impegno cardiovascolare.

Licenziati  Tesserati Sport  Tesserati Member e certificato medico  Tesserati Member  Non Tesserati

Quota partecipazione Allievi: SI  ( Importo €. ) - NO

Data..... Firma del Tecnico Responsabile .....

**RISERVATO AL SETTORE TECNICO SPORTIVO FMI**

Quota assicurativa dovuta  - Quota dovuta  (€. )

CTP N° \_\_\_\_\_