Federazione
Motociclistica
Italiana

DOMANDA RILASCIO LICENZA SCUDERIA 2026

00196 Roma -Viale Tiziano 70- Tel: 06.32488.252-285 – Email: team.scuderie@federmoto.it

□ Nuovo **□ Rinnovo**

Richiesta Licenza 2026 di
□ Scuderia

Specialità	
□ Velocità	**□ Ebike**
□ Motocross	**□ Motorally**
□ Enduro	**□ Quad**
□ Trial	**□ Speedway**
□ Supermoto	**□ Motoslitte**
□ Minimoto/Minigp	**□ Moto Epoca**

Denominazione*:…….

Ragione Sociale:…….

P.IVA**:……

Indirizzo:……

Cap:…….Città:…….Prov.:…….

Tel.:……Fax:……Email:…….

Nome titolare:……Tessera FMI: ……

*Sulla Licenza verrà riportata la Denominazione, non l'eventuale Ragione Sociale.

**La Partiva IVA per la licenza Scuderia deve corrispondere tassativamente con quella del Moto Club.

Intestatari Tesserini di identificazione	
Nome……	Tessera FMI:…….
Nome……	Tessera FMI:…….

Riservato F.M.I.			
Timbro di arrivo	**Importo dovuto**	**Importo versato**	**Codice**
……..	€……	€……	……

Il Presidente del Moto Club dichiara sotto la propria responsabilità che il suddetto tesserato ha personalmente compilato la domanda in oggetto e che tutti i componenti della scuderia risultano tesserati per l'anno in corso presso il suo Moto Club.	
Timbro del Moto Club di appartenenza ……	Firma del Presidente del Moto Club ……..

Piloti FMI che corrono per la Scuderia*	
Cognome e Nome	**N. Licenza FMI**

*Nel caso lo spazio non fosse sufficiente, la Scuderia può inviare i nominativi dei piloti anche utilizzando un altro format. Nel caso di integrazioni/modifiche nel corso della stagione sportiva 2026, sarà necessario inviare una comunicazione via email a: team.scuderie@federmoto.it
Si precisa che, solo indicando i nomi dei piloti, è possibile riportare nelle classifiche la denominazione della Scuderia.

Il sottoscritto dichiara di conoscere e di accettare le norme ed i regolamenti della F.M.I., in particolare lo Statuto ed il Regolamento Organico Federale. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento.

Luogo……..Data……Firma Titolare*……..

**La mancata sottoscrizione impedisce di dar corso alla domanda.*

Indirizzo al quale spedire tutta la corrispondenza
c/o:…….
Indirizzo:……
Cap:……..Città:……..Prov.:…….