



2015

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA COMMISSIONE SVILUPPO ATTIVITÀ SPORTIVE

00196 Roma - Viale Tiziano, 7

info: www.federmoto.it e-mail: commissione.sviluppo@federmoto.it

COMITATO REGIONALE SICILIA

REGOLAMENTO PARTICOLARE	Regione 18	Provincia 2	Cod Motoclub 2972
MOTOCALCATA - MOUNTAINTRIAL	Cod Gara R x 509	CF-P.IVA MotoClub 92013150856	

Art 1 - ORGANIZZAZIONE

Il Moto Club Caltanissetta indice ed organizza per il/i giorno/i 18.10.2015 una manifestazione di motocavalcata mountaintrial

Denominata 22° ENDURO DEL VALLONE

L'organizzazione ha sede in Caltanissetta, via S. Perfini, 2/A

Tel 0934 090161 Fax 0934 552777 e-mail calogero.sberna@fastwebnet.it sino al giorno 18.10.2015

Art 2 - PERCORSI

La manifestazione si svolgerà su un percorso ad anello sito in località Caltanissetta e Comuni limitrofi di trasferimento con partenza da (località) con arrivo a per un totale di Km 110

La media di percorrenza massima dovrà essere inferiore a 40 Km/H con un tempo indicativo di percorrenza di 6 ore (oltre ai tempi di ristoro e rifornimento).

Art 3 - PARTECIPAZIONE

La partecipazione è aperta ai motociclisti regolarmente Tesserati alla F.M.I per l'anno in corso.

Prevista anche la partecipazione dei Non Tesserati FMI

L'eventuale ammissione di "non tesserati" da parte del Moto Club Organizzatore potrà essere prevista solo versando la quota stabilita (€150,00 a giornata) quale premio assicurativo supplementare per la copertura degli stessi.

Art 4 - MOTOCICLI

Sono ammessi tutti i tipi di motocicli a 2 4 ruote, purché in regola con le norme del Codice della Strada la cui osservanza è lasciata alla piena responsabilità dei conduttori nei confronti della legge.

Art 5 - ISCRIZIONI

Le iscrizioni si potranno accettare e perfezionare fino a 30 minuti prima dell'orario di partenza.

La quota di iscrizione individuale è fissata in € 35,00 per i tesserati; € 40,00 per i non tesserati alla F.M.I.

Art 6 - OPERAZIONI PRELIMINARI O DI CONTROLLO

Le O.P. vengono effettuate in località

il giorno 18.10.2015 dalle ore 8,00 alle ore 10,00

Il Responsabile della manifestazione o il Direttore di Gara ha facoltà di modificare gli orari di chiusura delle Operazioni di Controllo per "cause di forza maggiore".

Art 7 - SISTEMA DI INDIVIDUAZIONE DEL PERCORSO

All'atto delle Operazioni di Controllo al Conducente sarà consegnata/o Tabella di Marcia, Road Book, Foglio Radar, che dovrà contenere le indicazioni indicative del percorso con le località di attraversamento, l'ubicazione di eventuali ritrovi, di eventuali prove speciali ed ogni altra indicazione utile ai fini del regolare svolgimento della manifestazione.

Art 8 - PARTENZE

La partenza è fissata in località Agriturismo "Le Fontanelle" alle ore 9,00



2015

Art 9 – PROVE SPECIALI E CONTROLLI DI TRANSITO

Lungo il percorso potranno essere collocate Prove Speciali (**CROSS TEST**), a basso contenuto tecnico, riservate solamente ai possessori di licenza agonistica, così individuate:

Sul percorso saranno previsti 3 controlli di transito al fine di verificare il regolare andamento della manifestazione. Controlli orari o comunque controlli legati al tempo sono tassativamente vietati.

Art 10 – COMPORTAMENTO SUL PERCORSO

La manifestazione si svolge su percorsi stradali e a fondo naturale aperti al normale traffico. Pertanto i partecipanti dovranno in ogni momento e circostanza, attenersi scrupolosamente alle norme del Codice della Strada ed a tutte le disposizioni vigenti in materia, comprese eventuali ordinanze delle Autorità competenti per territorio nelle località attraversate. Eventuali violazioni alle disposizioni di cui sopra, comporteranno l'immediata esclusione dalla Manifestazione.

Art 11 – CLASSIFICHE

Nel caso vengano effettuate prove speciali sono previste classifiche per conduttori in possesso di Licenza Agonistica con premiazioni dei primi in raggruppamenti così suddivisi:

Art 12 – NORMA GENERALE

Per quanto non contemplato varranno, in quanto applicabili, le Norme Sportive R.M.M. Parte Generale e il Regolamento di Giustizia.

N.B. – Agli organizzatori ed ai partecipanti alla manifestazione è fatto obbligo di assolvere a tutti gli adempimenti fiscali previsti dalle Leggi in vigore, in particolare per quanto concerne le ritenute per imposta sulle persone fisiche (I.R.P.E.F.).

DIRETTORE DI GARA	Licenza D. d. G. n.	Firma (per accettazione)
SEGRETARIO DI GARA	Tesserà FMI n.	
*RESPONSABILE DI MANIFESTAZIONE Sberna Calogero	Tesserà FMI n. 15/083301/M	Firma (per accettazione)
Data e luogo 12.10.2015	Il PRESIDENTE DEL MOTO CLUB	

* Sottoscrivendo il presente Regolamento Particolare come riporta l'art. 12 del Regolamento Motocavalcate della CSAS, il firmatario si assume le stesse responsabilità del Direttore di Gara.

PARTE RISERVATA ALLA FMI

Il presente RP, debitamente compilato, va inviato al Comitato Regionale competente, accompagnato dai prescritti gravami per il rilascio delle autorizzazioni previste, 30 gg prima della data di svolgimento della manifestazione. In difetto la manifestazione non potrà essere autorizzata.

Timbro F.M.I. e Data Approvazione

Il Presidente del Comitato Regionale

BREVE DESCRIZIONE DEL PROGRAMMA DELLA MANIFESTAZIONE

- Dalle ore 8,00 alle ore 10,00 iscrizioni e colazione;
- dalle ore 9,00 partenza (3 partecipanti al minuto);
- ore 15,00-16,00 circa, arrivo e, a seguire, pranzo, consegna foto-ricordo e scioglimento della manifestazione.

14 OTT. 2015



CO.RE. SICILIA
Vis. n: Si approva
Il Presidente

Calogero *M. Sberna*

Ordine di Bonifico SEPA - Postagiuro

Ordine singolo Permanente* per Detrazioni Fiscali** per Previdenza Complementare***

Intestazione conto corrente BancoPosta (Ordinante) MOTOCUB CALTANISSETTA

Si richiede di eseguire l'ordine di: Bonifico Postagiuro

Importo € 150,00 Importo Euro (in lettere) CENTOCINQUANTA/00

con addebito su conto corrente BancoPosta n° 0023135377

Beneficiario FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

IBAN IT47 0919 0503 3090 0000 0010 102

Paese residenza _____ e BIC (obbligatori per Bonifico SEPA transfrontaliero) _____

N° conto corrente BancoPosta (solo per Postagiuro, utilizzabile in alternativa all'IBAN) _____

Causale (massimo 140 caratteri) COPERTURA ASSICURATIVA PARTECIPANTI
MOTOCALCATA.

*Ordine Permanente periodicità: mensile bimestrale trimestrale semestrale annuale

Giorno di accredito banca beneficiario anticipato al primo giorno utile qualora non presente nel mese di riferimento (es: 29, 30, 31)

A partire dal _____ Fino alla scadenza del _____ oppure Fino a richiesta di revoca

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. - Società con socio unico - Patrimonio BancoPosta (di seguito anche "Poste Italiane") con riferimento al "Giorno di accredito banca beneficiario" sopra indicato, eseguirà l'ordine permanente di bonifico/postagiuro nei tempi indicati nel FI relativo al conto corrente BancoPosta di addebito.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane senza obbligo di preventiva comunicazione, non eseguirà più l'ordine permanente nel caso in cui non possa, per almeno due volte consecutive, dare esecuzione all'ordine stesso per insufficienza e/o indisponibilità del saldo sul conto di addebito.

Revoca di ordine permanente sottoscritt. Titolare conto corrente n°

revoca l'ordine permanente Codice n° Beneficiario

Data Firma del correntista (per revoca)

**Ordine per Detrazioni Fiscali (Art. 16 bis - DPR 22 dicembre 1986, n. 917) Ristrutturazione Edilizia Risparmio Energetico

Codice Fiscale/Partita IVA del beneficiario (obbligatorio): _____

Codice Fiscale/Partita IVA Titolare Detrazione Fiscale:

Persona Fisica CF _____ CF _____

CF _____ CF _____

Condominio CF Amminis. _____ CF Cond. _____

Società CF Socio _____ CF/P.IVA _____

***Ordine per Previdenza Complementare Cognome e Nome del Titolare

Ordine di Bonifico Sepa

Beneficiario: FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

IBAN : IT47 0919 0503 3090 0000 0010 102

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

Importo : *****150,00

Commissione : *****2,00

|14/001 05 13-10-15 #1|

|0134 €*150,00*|

|BOSI 0134 €*2,00*|

Causale: COPERTURA ASSICURATIVA PARTECIPANTI MOTOCALCATA.

Data valuta di addebito: 13/10/2015

Conto BancoPosta di addebito: 001023135377

Intestazione: MOTOCUB CALTANISSETTA

Codice Riferimento: EA15101371218722481670016700IT

Disposizione impartita a mezzo carta Postamat n. 44204074

Dichiaro di aver verificato la corrispondenza dei dati qui riepilogati con quelli da me indicati.

Firma dell'ordinante _____