

AUTOCERTIFICAZIONE RISERVATA AGLI ATLETI MAGGIORENNI CHE COMBATTONO NELLE DISCIPLINE A CONTATTO LEGGERO

IO SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ IL _____
TEL _____
A.S.D./SOCIETA' _____ CITTA' _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

1) LETTO IL REGOLAMENTO DI GARA E PIENAMENTE CONSAPEVOLE DEGLI EVENTUALI RISCHI CORSI DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE RELATIVE ATTIVITA', DELLE PECULIARITA' DELLO SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO LEGGERO IN CUI MI CIMENTERO', DICHIARO DI VOLER PARTECIPARE ALLA COMPETIZIONE IN OGGETTO _____ CHE SI SVOLGERA' IL _____, PRESSO IL _____ SONO CONSAPEVOLE CHE LA GARA A CONTATTO LEGGERO SI SVOLGERA' SU TATAMI O RING. PERTANTO AUTORIZZO A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA.

2) DI ESSERE, PER L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO, REGOLARMENTE TESSERATO, QUINDI DI ESSERE IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO ASSICURATIVO ED IDONEO CERTIFICATO MEDICO VALIDI PER L'ANNO IN CORSO NECESSARI PER SVOLGERE LE COMPETIZIONI IN CUI SONO ISCRITTO

3) PERTANTO SONO IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER L'ANNO IN CORSO NECESSARIO PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA DELLE DISCIPLINE DI SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO LEGGERO.

4) ALTRESI' CHE CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA SONO IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI E CHE QUANTO AFFERMATO CORRISPONDE A VERITA'.

5) DI NON FARE USO DI SOSTANZE DOPANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE.

6) DI ESSERE IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO DI COPERTURA ASSICURATIVA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI INTERCORSI DURANTE L'INTERA DURATA DELLA GARA IN OGGETTO, E CHE PER TUTTI I RELATIVI TESSERINI DI AFFILIAZIONE, TESSERAMENTO E ASSICURAZIONE E' PREVISTA L'ESTENSIONE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA ALLA GARA IN OGGETTO.

7) DICHIARO INOLTRE DI DECLINARE TOTALMENTE DA OGNI FORMA DI RESPONSABILITA' E RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI GLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI APPARTENENZA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI DURANTE IL TORNEO IN OGGETTO.

8) DI ACCETTARE LA PROPRIA COPERTURA ASSICURATIVA DI CUI FACCIO PARTE, ESSENDO A CONOSCENZA DEI MASSIMALI INDICATI NELLA POLIZZA, MASSIMALI CHE PERTANTO ACCETTO, RINUNZIANDO A QUALSIASI RIVALSA ANCHE SU TERZI.

9) NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO E PER EVENTUALI RESIDUI ECCEDENTI IL MASSIMALE DI POLIZZA RELATIVI ALLA PROPRIA ATTIVITA' SPORTIVA NELLA GARA IN OGGETTO, DICHIARO DI RINUNCIARE SIN D'ORA E SENZA RISERVE AD EVENTUALI AZIONI GIUDIZIARIE NEI CONFRONTI DEGLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI CUI FACCIO PARTE.

10) AUTORIZZO LA PUBBLICAZIONE DI MIE IMMAGINI EFFETTUATE DURANTE LA MANIFESTAZIONE IN OGGETTO, NEI MEZZI USATI DALL'ORGANIZZAZIONE E CHE ESSE VENGA DIFFUSE A TERZI CON QUALUNQUE MEZZO E SUPPORTO LECITO, SENZA CONDIZIONI O RISERVE, IN QUALSIVOGLIA TEMPO, SENZA ALCUN OBBLIGO DI CORRISPONDERE UN COMPENSO.

11) AI SENSI DEL D. LGS N. 196/2003, RICEVUTA L'INFORMATIVA PREVISTA DALL'ART. 13 DELLA LEGGE STESSA, LA COMUNICAZIONE DEI DATI SARA' INTESA COME ESPlicita MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEGLI STESSI PER LA GESTIONE DELL'OPERAZIONE.

DATA IN FEDE _____

DICHIARA INOLTRE ESPRESSAMENTE AI SENSI E PER EFFETTO DELL'ART. 1341 SECONDO COMMA DEL CODICE CIVILE CHE E' ACCETTATO QUANTO AI PUNTI 7), 8), 9).

DATA IN FEDE _____

FIRMA _____

La modulistica dovrà essere compilata, firmata e poi presentata in originale.

MODULO MINORI ANNI 18 RISERVATO AI GENITORI O CHI NE FA LE VECI PER GLI ATLETI MINORENNI CHE COMBATTONO NELLE DISCIPLINE A CONTATTO PIENO

NOME E COGNOME DEL GENITORE O CHI NE FA LE VECI _____ NATO A _____
IL _____

CON LA PRESENTE DICHIARO DI ESSERE GENITORE DELL'ATLETA MINORE DI ANNI 18

NOME E COGNOME DEL MINORE _____ NATO A _____
IL _____
A.S.D./SOCIETA' _____ CITTA' _____

E DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

1) DI PERMETTERE A MIO FIGLIO/A DI PARTECIPARE ALLA COMPETIZIONE CHE SI SVOLGERA' IL _____ PRESSO IL _____, CONSAPEVOLE DEI REGOLAMENTI DI GARA E DELLE PECULIARITA' DELLO SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO PIENO IN CUI SI CIMENTERA', QUALI AD ES. LA POSSIBILITA' DI SUBIRE UN K.O. PIENAMENTE CONSAPEVOLE DEGLI EVENTUALI RISCHI CORSI DURANTE LO SVOLGIMENTO DI TALE ATTIVITA' SPORTIVA SONO INFATTI CONSAPEVOLE CHE LA GARA SI SVOLGE SU RING E CHE PER REGOLAMENTO E' PREVISTO TRA GLIESITI IL K.O. PERTANTO AUTORIZZO A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA.

2) DICHIARO ALTRESI' SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE PER L'ISCRIZIONE ALLA MANIFESTAZIONE _____ MIO FIGLIO/A E' REGOLARMENTE TESSERATO. MIO FIGLIO/A E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO ASSICURATIVO ED IDONEO CERTIFICATO MEDICO VALIDI PER L'ANNO IN CORSO NECESSARI PER SVOLGERE COMPETIZIONI IN CUI E' PREVISTO IL K.O. (IL MEDESIMO CERTIFICATO CHE OCCORRE AI COMBATTENTI DI PUGILATO CON VISITE PECULIARI QUALI AD ES. L'ELETTROENCEFALOGRAMMA, VISITA OCULISTICA ETC.).

3) PERTANTO EGLI E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER L'ANNO IN CORSO NECESSARIO PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA DELLE DISCIPLINE DI SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO PIENO. DUNQUE NON E' LO STESSO CERTIFICATO RICHiesto PER GLI SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO LEGGERO.

4) ABBIAMO CONOSCENZA CHE PER COMPETERE IN QUESTE DISCIPLINE SERVE IL MEDESIMO CERTIFICATO RILASCIATO CON VISITA TIPO B5 DEL PUGILATO CON LE SPECIFICHE VISITE INTEGRATIVE.

5) ALTRESI' CHE MIO FIGLIO CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA E' IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI E CHE QUANTO AFFERMATO CORRISPONDE A VERITA'.

6) INOLTRE CHE MIO FIGLIO/A NON HA SUBITO K.O. NEI 3 MESI ANTECEDENTI LA COMPETIZIONE IN OGGETTO.

7) CHE MIO FIGLIO/A NON FA USO DI SOSTANZE DOPANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE.

8) RISERVATO PER LE DONNE : DICHIARO CHE MIA FIGLIA NON E' IN STATO INTERESSANTE

9) CHE MIO FIGLIO E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO DI COPERTURA ASSICURATIVA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI INTERCORSI DURANTE L'INTERA DURATA DELLA GARA, E PER TUTTI I RELATIVI TESSERINI DI AFFILIAZIONE, TESSERAMENTO E ASSICURAZIONE E' PREVISTA L'ESTENSIONE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA ALLA GARA IN OGGETTO.

10) DICHIARO INOLTRE DI DECLINARE TOTALMENTE DA OGNI FORMA DI RESPONSABILITA' E RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI GLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI APPARTENENZA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI DURANTE IL TORNEO IN OGGETTO.

11) DI ACCETTARE LA PROPRIA COPERTURA ASSICURATIVA DI CUI MIO FIGLIO/A FA PARTE, ESSENDO A CONOSCENZA DEI MASSIMALI INDICATI NELLA POLIZZA, MASSIMALI CHE PERTANTO ACCETTIAMO, RINUNZIANDO A QUALSIASI RIVALSA ANCHE SU TERZI.

12) NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO E PER EVENTUALI RESIDUI ECCEDENTI IL MASSIMALE DI POLIZZA RELATIVI ALLA PROPRIA ATTIVITA' SPORTIVA NELLA GARA IN OGGETTO, DICHIARIAMO DI RINUNCIARE SIN D'ORA E SENZA RISERVE AD EVENTUALI AZIONI GIUDIZIARIE NEI CONFRONTI DEGLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI APPARTENENZA

13) AUTORIZZO LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI DI MIO FIGLIO/A MINORE E/O ME STESSO EFFETTUATE DURANTE LA MANIFESTAZIONE IN OGGETTO, NEI MEZZI USATI DALL'ORGANIZZAZIONE E CHE ESSE VENGA DIFFUSE A TERZI CON QUALUNQUE MEZZO E SUPPORTO LECITO, SENZA CONDIZIONI O RISERVE, IN QUALSIVOGLIA TEMPO, SENZA ALCUN OBBLIGO DI CORRISPONDERE UN COMPENSO.

14) AI SENSI DEL D. LGS N. 196/2003, RICEVUTA L'INFORMATIVA PREVISTA DALL'ART. 13 DELLA LEGGE STESSA, LA COMUNICAZIONE DEI DATI SARA' INTESA COME ESPLICITA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEGLI STESSI PER LA GESTIONE DELL'OPERAZIONE.

DATA _____ FIRMA DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI) _____

DICHIARA INOLTRE ESPRESSAMENTE AI SENSI E PER EFFETTO DELL'ART. 1341 SECONDO COMMA DEL CODICE CIVILE CHE E' ACCETTATO QUANTO AI PUNTI 10), 11), 12).

DATA _____ FIRMA DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI) _____

La modulistica dovrà essere compilata, firmata e poi presentata in originale.

MODULO MINORI ANNI 18 RISERVATO AI GENITORI O CHI NE FA LE VECI PER GLI ATLETI MINORENNI CHE COMBATTONO NELLE DISCIPLINE A CONTATTO LEGGERO

NOME E COGNOME DEL GENITORE O CHI NE FA LE VECI _____ NATO A _____ IL _____

CON LA PRESENTE DICHIARO DI ESSERE GENITORE DELL'ATLETA MINORE DI ANNI 18

NOME E COGNOME DEL MINORE _____ NATO A _____ IL _____
A.S.D./SOCIETA' _____ CITTA' _____

E DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- 1) DI PERMETTERE A MIO FIGLIO/A DI PARTECIPARE ALLA COMPETIZIONE IN OGGETTO _____ CHE SI SVOLGERA' IL _____, PRESSO _____, REGOLAMENTI DI GARA E DELLE PECULIARITA' DELLO SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO LEGGERO IN CUI SI CIMENTERA'. PIENAMENTE CONSAPEVOLE DEGLI EVENTUALI RISCHI CORSI DURANTE LO SVOLGIMENTO DI TALE ATTIVITA' SPORTIVA, SONO CONSAPEVOLE CHE LA GARA A CONTATTO LEGGERO SI SVOLGERA' SU TATAMI O RING. PERTANTO AUTORIZZO A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA.
- 2) DICHIARO ALTRESI' SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE PER L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO MIO FIGLIO/A E' REGOLARMENTE TESSERATO E IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO ASSICURATIVO ED IDONEO CERTIFICATO MEDICO VALIDI PER L'ANNO IN CORSO NECESSARI PER SVOLGERE COMPETIZIONI IN CUI E' ISCRITTO.
- 3) PERTANTO EGLI E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER L'ANNO IN CORSO NECESSARIO PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA DELLE DISCIPLINE DI SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO.
- 4) ALTRESI' CHE MIO FIGLIO CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA E' IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI E CHE QUANTO AFFERMATO CORRISPONDE A VERITA'
- 5) CHE MIO FIGLIO/A NON FA USO DI SOSTANZE DOPANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE.
- 6) CHE MIO FIGLIO/A E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO DI COPERTURA ASSICURATIVA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI INTERCORSI DURANTE L'INTERA DURATA DELLA GARA, E PER TUTTI I RELATIVI TESSERINI DI AFFILIAZIONE, TESSERAMENTO E ASSICURAZIONE E' PREVISTA L'ESTENSIONE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA ALLA GARA IN OGGETTO.
- 7) DICHIARO INOLTRE DI DECLINARE TOTALMENTE DA OGNI FORMA DI RESPONSABILITA' E RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI GLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI APPARTENENZA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI DURANTE LA GARA IN OGGETTO.
- 8) DI ACCETTARE LA PROPRIA COPERTURA ASSICURATIVA DI CUI MIO FIGLIO/A FA PARTE, ESSENDO A CONOSCENZA DEI MASSIMALI INDICATI NELLA POLIZZA, MASSIMALI CHE PERTANTO ACCETTIAMO, RINUNZIANDO A QUALSIASI RIVALSA ANCHE SU TERZI.
- 9) NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO E PER EVENTUALI RESIDUI ECCEDENTI IL MASSIMALE DI POLIZZA RELATIVI ALLA PROPRIA ATTIVITA' SPORTIVA NELLA GARA IN OGGETTO, DICHIARIAMO DI RINUNCIARE SIN D'ORA E SENZA RISERVE AD EVENTUALI AZIONI GIUDIZIARIE NEI CONFRONTI DEGLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI APPARTENENZA.
- 10) AUTORIZZO LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI DI MIO FIGLIO/A MINORE E/O ME STESSO EFFETTUATE DURANTE LA MANIFESTAZIONE IN OGGETTO, NEI MEZZI USATI DALL'ORGANIZZAZIONE E CHE ESSE VENGA DIFFUSE A TERZI CON QUALUNQUE MEZZO E SUPPORTO LECITO, SENZA CONDIZIONI O RISERVE, IN QUALSIVOGLIA TEMPO, SENZA ALCUN OBBLIGO DI CORRISPONDERE UN COMPENSO.
- 11) AI SENSI DEL D. LGS N. 196/2003, RICEVUTA L'INFORMATIVA PREVISTA DALL'ART. 13 DELLA LEGGE STESSA, LA COMUNICAZIONE DEI DATI SARA' INTESA COME ESPLICITA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEGLI STESSI PER LA GESTIONE DELL'OPERAZIONE.

DATA _____ FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI _____

-

DICHIARA INOLTRE ESPRESSAMENTE AI SENSI E PER EFFETTO DELL'ART. 1341 SECONDO COMMA DEL CODICE CIVILE CHE E' ACCETTATO QUANTO AI PUNTI OGGETTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE

DATA _____
FIRMA DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI) _____

La modulistica dovrà essere compilata, firmata e poi presentata in originale.

MODULO PRESIDENTE E COACH

Si prega di compilare, firmare e presentare in originale.

A.S.D./SOCIETA' CITTA' _____

NOME E COGNOME DEL PRESIDENTE _____

NATO A _____ IL _____ TEL _____

NOME E COGNOME DEL COACH _____

NATO A _____ IL _____ TEL _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE

- 1) CON QUESTO MODULO, LETTO IL REGOLAMENTO DI GARA ED ASSUMENDOSI CONSAPEVOLMENTE I RISCHI INERENTI LA PARTECIPAZIONE E TUTTI I VINCOLI CHE NE DERIVANO, E' RESPONSABILE DI TUTTI GLI ATLETI DELLA PROPRIA A.S.D./SOCIETA' ISCRITTI E AUTORIZZA A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA.
- 2) SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' OGNI ATLETA DELLA PROPRIA A.S.D./SOCIETA' ISCRITTO AL CAMPIONATO E' REGOLARMENTE TESSERATO CON UN QUALSIASI ENTE DI PROMOZIONE. OGNI ATLETA ISCRITTO E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO ASSICURATIVO E MEDICO IN CORSO DI VALIDITA' ATTESTANTE L'IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA.
- 3) PERTANTO OGNI PROPRIO ATLETA ISCRITTO ALLA GARA A CONTATTO PIENO E LEGGERO E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO MEDICO PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA.
- 4) HA CONOSCENZA CHE PER COMPETERE NELLE DISCIPLINE DI SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO PIENO SERVE IL MEDESIMO CERTIFICATO RILASCIATO CON VISITA TIPO B5 DEL PUGILATO CON VISITE SPECIFICHE COME AD ES L'ELETTROENCEFALOGRAMMA, VISITA BULBI OCULARI ETC.
- 5) CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA GLI ATLETI DELLA PROPRIA A.S.D./SOCIETA' SONO IN POSSE SSO DEI REQUISITI PREVISTI E CHE QUANTO AFFERMATO CORRISPONDE AVERITA'.
- 6) SI AUTORIZZA LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI PROPRIE E/O DEGLI ATLETI ISCRITTI, EFFETTUATE DURANTE LA MANIFESTAZIONE IN OGGETTO NEI MEZZI USATI DALL'ORGANIZZAZIONE E CHE ESSE VENGAO DIFFUSE A TERZI CON QUALUNQUE MEZZO E SUPPORTO LECITO, SENZA CONDIZIONI O RISERVE, IN QUALSIVOGLIA TEMPO, SENZA ALCUN OBBLIGO DI CORRISPONDERE UN COMPENSO.
- 7) NESSUN ATLETA ISCRITTO ALLA GARA HA SUBITO UN K.O. NEI 3 MESI ANTECEDENTI IL GIORNO DI QUESTA COMPETIZIONE.
- 8) TUTTI GLI ATLETI ISCRITTI ALLA GARA NON FANNO USO DI SOSTANZE DOPANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE.
- 9) RISERVATO PER LE DONNE : CHE TUTTE LE ATLETE ISCRITTE ALLA GARA NON SONO IN STATO INTERESSANTE.
- 10) TUTTI I COMPONENTI DELLA PROPRIA A.S.D./SOCIETA' ISCRITTI ALLA GARA SONO IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO DI COPERTURA ASSICURATIVA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI INTERCORSI DURANTE L'INTERA DURATA DELLA GARA, E PER TUTTI I RELATIVI TESSERINI DI AFFILIAZIONE, TESSERAMENTO E ASSICURAZIONE E' PREVISTA L'ESTENSIONE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA ALLA GARA IN OGGETTO.
- 11) SI MANLEVA TOTALMENTE DA OGNI FORMA DI RESPONSABILITA' E RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI GLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI APPARTENENZA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI DURANTE LA GARA.
- 12) TUTTI GLI ATLETI DELLA PROPRIA A.S.D./SOCIETA' ISCRITTI ALLA GARA ACCETTANO LA PROPRIA COPERTURA ASSICURATIVA DI CUI FANNO PARTE, ESSENDO A CONOSCENZA DEI MASSIMALI INDICATI NELLA POLIZZA, MASSIMALI CHE PERTANTO ACCETTANO, RINUNZIANDO A QUALSIASI RIVALSA ANCHE SU TERZI
- 13) TUTTI GLI ATLETI DELLA PROPRIA A.S.D./SOCIETA' ISCRITTI ALLA GARA, NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO E PER EVENTUALI RESIDUI ECCEDENTI IL MASSIMALE DI POLIZZA RELATIVI ALLA PROPRIA ATTIVITA' SPORTIVA NELLA GARA IN OGGETTO, DICHIARANO DI RINUNCIARE SIN D'ORA E SENZA RISERVE AD EVENTUALI AZIONI GIUDIZIARIE NEI CONFRONTI DEGLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DIGARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI APPARTENENZA.
- 14) SI AUTORIZZA LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI PROPRIE E/O DEGLI ATLETI ISCRITTI, EFFETTUATE DURANTE LA MANIFESTAZIONE IN OGGETTO NEI MEZZI USATI DALL'ORGANIZZAZIONE E CHE ESSE VENGAO DIFFUSE A TERZI CON QUALUNQUE MEZZO E SUPPORTO LECITO, SENZA CONDIZIONI O RISERVE, IN QUALSIVOGLIA TEMPO, SENZA ALCUN OBBLIGO DI CORRISPONDERE UN COMPENSO.
- 15) AI SENSI DEL D. LGS N. 196/2003, RICEVUTA L'INFORMATIVA PREVISTA DALL'ART. 13 DELLA LEGGE STESSA. LA COMUNICAZIONE DEI DATI SARA' INTESA COME ESPLICITA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEGLI STESSI PER LA GESTIONE DELL'OPERAZIONE.

DICHIARA INOLTRE ESPRESSAMENTE AI SENSI E PER EFFETTO DELL'ART. 1341 SECONDO COMMA DEL CODIC E CIVILE CHE E' ACCETTATO QUANTO AI PUNTI SOPRA ELENCATI.

DATA _____ FIRMA DEL COACH _____

FIRMA DEL PRESIDENTE _____

La modulistica dovrà essere compilata, firmata e poi presentata in originale.

**(UOMINI E DONNE) ALLEGATO A
DISCIPLINE A CONTATTO PIENO
SETTORE SPORT DA COMBATTIMENTO**

Dichiarazione Pre-Gara per atleti che partecipano in discipline a contatto pieno:

Luogo e data del combattimento: _____

Tipo di riunione (es.: normale, campionato, ecc.): _____

Domande per l'atleta

Cognome e nome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Nazionalità: _____

Associazione e/o Società: _____ N° tessera e/o licenza: _____

Peso _____ Data dell'ultimo combattimento: _____ verdetto: _____

Hai mai avuto alcuno di questi sintomi ultimamente?(Scrivere Si/No nelle parentesi)

1. Mal di testa () ()
2. Vertigini () ()
3. Nausea o vomito () ()
4. Visione doppia o offuscata () ()
5. Svenimento e/o perdita di coscienza () ()
6. Convulsioni () ()

Hai preso farmaci e/o integratori negli ultimi 90 giorni? ()

Se si, quali? _____

Hai avuto malattie e/o traumi negli ultimi 120 giorni? ()

Se si, cosa? _____

Data _____ Firma dell'atleta _____

La modulistica dovrà essere compilata, firmata e poi presentata in originale.

AUTOCERTIFICAZIONE RISERVATA AGLI ATLETI MAGGIORENNI CHE COMBATTONO NELLE DISCIPLINE A CONTATTO PIENO

NATO A _____ IL _____ TEL _____
A.S.D./SOCIETA' _____ CITTA' _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

1) LETTO IL REGOLAMENTO DI GARA E PIENAMENTE CONSAPEVOLE DEGLI EVENTUALI RISCHI CORSI DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE RELATIVE ATTIVITA', DELLE PECULIARITA' DELLO SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO PIENO IN CUI MI CIMENTERO', DICHIARO DI VOLER PARTECIPARE ALLA COMPETIZIONE IN OGGETTO _____ CHE SI SVOLGERA' IL _____ PRESSO _____. SONO INFATTI CONSAPEVOLE CHE LA GARA SI SVOLGE SU RING E CHE PER REGOLAMENTO E' PREVISTO TRA GLI ESITI IL K.O. PERTANTO AUTORIZZO A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA

2) DI ESSERE, PER L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO ASSICURATIVO ED IDONEO CERTIFICATO MEDICO VALIDI PER L'ANNO IN CORSO NECESSARI PER SVOLGERE COMPETIZIONI IN CUI E' PREVISTO IL K.O. (IL MEDESIMO CERTIFICATO CHE OCCORE AI COMBATTENTI DI PUGILATO CON VISITE PECULIARI QUALI AD ES. L'ELETTROENCEFALOGRAMMA, VISITA OCULISTICA ETC.)

3) PERTANTO SONO IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER L'ANNO IN CORSO NECESSARIO PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA DELLE DISCIPLINE DI SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO PIENO. DUNQUE NON E' LO STESSO CERTIFICATO RICHIESTO PER GLI SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO LEGGERO.

4) HO CONOSCENZA CHE PER COMPETERE IN QUESTE DISCIPLINE SERVE IL MEDESIMO CERTIFICATO RILASCIATO CON VISITA TIPO B5 DEL PUGILATO CON LE SPECIFICHE VISITE INTEGRATIVE

5) ALTRESI' CHE CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA SONO IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI E CHE QUANTO AFFERMATO CORRISPONDE A VERITA'.

6) DI NON AVERE SUBITO K.O. NEI 3 MESI ANTECEDENTI LA COMPETIZIONE IN OGGETTO.

7) DI NON FARE USO DI SOSTANZE DOPANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE.

8) RISERVATO PER LE DONNE : DICHIARO DI NON ESSERE IN STATO INTERESSANTE.

9) DI ESSERE IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO DI COPERTURA ASSICURATIVA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI INTERCORSI DURANTE L'INTERA DURATA DELLA GARA IN OGGETTO, E CHE PER TUTTI I RELATIVI TESSERINI DI AFFILIAZIONE, TESSERAMENTO E ASSICURAZIONE E' PREVISTA L'ESTENSIONE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA ALLA GARA IN OGGETTO.

10) DICHIARO INOLTRE DI DECLINARE TOTALMENTE DA OGNI FORMA DI RESPONSABILITA' E RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI GLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI APPARTENENZA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI DURANTE IL TORNEO IN OGGETTO.

11) DI ACCETTARE LA PROPRIA COPERTURA ASSICURATIVA DI CUI FACCIO PARTE, ESSENDO A CONOSCENZA DEI MASSIMALI INDICATI NELLA POLIZZA, MASSIMALI CHE PERTANTO ACCETTO, RINUNZIANDO A QUALSIASI RIVALSA ANCHE SU TERZI.

12) NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO E PER EVENTUALI RESIDUI ECCEDENTI IL MASSIMALE DI POLIZZA RELATIVI ALLA PROPRIA ATTIVITA' SPORTIVA NELLA GARA IN OGGETTO, DICHIARO DI RINUNCIARE SIN D'ORA E SENZA RISERVE AD EVENTUALI AZIONI GIUDIZIARIE NEI CONFRONTI DEGLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI CUI FACCIO PARTE.

13) AUTORIZZO LA PUBBLICAZIONE DI MIE IMMAGINI EFFETTUATE DURANTE LA MANIFESTAZIONE IN OGGETTO, NEI MEZZI USATI DALL'ORGANIZZAZIONE E CHE ESSE VENGANO DIFFUSE A TERZI CON QUALUNQUE MEZZO E SUPPORTO LECITO, SENZA CONDIZIONI O RISERVE, IN QUALSIVOGLIA TEMPO, SENZA ALCUN OBBLIGO DI CORRISPONDERE UN COMPENSO.

14) AI SENSI DEL D. LGS N. 196/2003, RICEVUTA L'INFORMATIVA PREVISTA DALL'ART. 13 DELLA LEGGE STESSA, LA COMUNICAZIONE DEI DATI SARA' INTESA COME ESPLICITA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEGLI STESSI PER LA GESTIONE DELL'OPERAZIONE.

DATA _____ IN FEDE _____

DICHIARA INOLTRE ESPRESSAMENTE AI SENSI E PER EFFETTO DELL'ART. 1341 SECONDO COMMA DEL CODICE CIVILE CHE E' ACCETTATO QUANTO AI PUNTI SOPRA ELENCATI

DATA _____ IN FEDE _____

**(DONNE) ALLEGATO B DISCIPLINE
A CONTATTO PIENO
Sezione Femminile
SETTORE SPORT DA COMBATTIMENTO**

DICHIARAZIONE PRE-COMPETIZIONE CONTATTO PIENO (D.M. 2/08/05)

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
impegnata nel combattimento del _____ a _____
dichiara di:

- non avere in atto emorragie vaginali diverse dal flusso mestruale;
- non avere in atto disturbi genito-urinari;
- di non aver subito traumi e/o interventi chirurgici recenti;

Dichiara inoltre di avere effettuato un test di gravidanza (non anteriore ai 14 giorni antecedenti l'incontro) presso un Laboratorio di Analisi il _____
con esito negativo come da referto allegato.

Data _____ Firma dell'atleta _____

Per presa visione del medico (specialista in medicina dello sport) che effettua la visita pre-gara.

**MODULO ISCRIZIONE SPORT DA
RING – PIENO CONTATTO (K1, K1 LIGHT, MUAY
THAI LIGHT , LOW KICK , BOX E TUTTE LE
DISCIPLINE A CONTATTO PIENO)**

Modulo Iscrizione Gara da inviare via
E-MAIL a :

DATA: LUOGO MANIFESTAZIONE:

Competizioni Sportive Dilettantistiche

NOME E COGNOME COACH _____

Nome del Club: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Cognome	Nome	Sesso	Peso Kg	Classe	Età	Nazione	Stile	N° Match	Vinti	Vinti KO	Persi	Par

N° ISCRITTI _____ (Quota iscrizione) _____ = Totale _____

Obbligatorie protezioni come da regolamento rispetto età per l'iscrizione e classi di appartenenza

Firma del responsabile / Coach _____

Data e Luogo ,