

MODULO MINORI ANNI 18 RISERVATO AI GENITORI O CHI NE FA LE VECI

PER GLI ATLETI MINORENNI CHE SI ESIBISCONO NELLA **DEMO KICK TECNICA**

Si prega di compilare, firmare e presentare in originale insieme a copia di documento di identità del firmatario

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 MANIFESTAZIONE IN OGGETTO CHE SI SVOLGERA' 3/11/2019 NELLA POLISPORTIVA ROSSOMANIERO DI NAPOLI IN VIA POMPONIO GAURICO N° 40, CONSAPEVOLE DEI REGOLAMENTI DI GARA E DELLE PECULIARITA' DELLE ESIBIZIONI IN DISCIPLINA DI 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 LE ESIBIZIONI SI SVOLGERANNO SU RING O TATAMI. PERTANTO AUTORIZZO A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLA MANIFESTAZIONE.

2) DICHIARO ALTRESI' SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE PER L'ISCRIZIONE ALLE ESIBIZIONI DURANTE LA 1° FASE DEL CAMPIONATO REGIONALE FIGHT1 E TORNEO OPEN IN NAPOLI 3/11/2019 MIO FIGLIO/A E' REGOLARMENTE TESSERATO CON CSEN (CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE) NEL SETTORE SPORT DA COMBATTIMENTO, AL QUALE CSEN LA A.S.D./SOCIETA' E' AFFILIATA, OVVERO CHE PER L'ISCRIZIONE ALL'EVENTO MIO FIGLIO/A E' REGOLARMENTE TESSERATO CON LA FEDERAZIONE NAZIONALE O L'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA DI APPARTENENZA CUI LA A.S.D./SOCIETA' E' AFFILIATA. MIO FIGLIO/A E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO ASSICURATIVO ED IDONEO CERTIFICATO MEDICO VALIDI PER L'ANNO IN CORSO NECESSARI PER SVOLGERE LE ESIBIZIONI 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 DI TIPO AGONISTICO/NON AGONISTICO DELLE DISCIPLINE DI SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO LEGGERO DEL KICKBOXING CONTATTO LEGGERO, FIGHT CODE TECNICA, KICK TECNICA, LIGHT CONTACT, MUAY THAI TECNICA, SAVATE ASSALTO, MMA TECNICA, GRAPPLING, ETC.

4) ALTRESI' CHE MIO FIGLIO CON L'ISCRIZIONE ALLA MANIFESTAZIONE 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 E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO DI COPERTURA ASSICURATIVA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI INTERCORSI DURANTE L'INTERA DURATA DELLE ESIBIZIONI, E PER TUTTI I RELATIVI TESSERINI DI AFFILIAZIONE, TESSERAMENTO E ASSICURAZIONE E' PREVISTA L'ESTENSIONE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA ALLE ATTIVITA' 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 LE ATTIVITA' IN OGGETTO.

8) DI ACCETTARE LA PROPRIA COPERTURA ASSICURATIVA DEL CSEN (CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE) DI CUI MIO FIGLIO/A FA PARTE, O DELLA FEDERAZIONE NAZIONALE O DELL'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA 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 MANIFESTAZIONE 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 VENGANO DIFFUSE A TERZI CON QUALUNQUE MEZZO E SUPPORTO LECITO, SENZA CONDIZIONI O RISERVE, IN QUALSIVOGLIA TEMPO, SENZA ALCUN OBBLIGO DI CORRISPONDERE UN COMPENSO.

11) IL SOTTOSCRITTO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALLA LEGGE A TUTELA DELLA PRIVACY (D.LGS N. 196/2003 E REGOLAMENTO UE 2016/679), PRESTA IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI PER LE FINALITA' E SECONDO LE MODALITA' INDICATE NELL'INFORMATIVA FORNITA E VISIONATA.

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 7), 8), 9).

DATA _____

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