

DATA ___

"SUMMER FIGHTS" DISCIPLINE A CONTATTO PIENO E LEGGERO PONTECAGNANO FAIANO (SA) SABATO 9/7/2022



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

NATO A		IL
DOCUMENTO DI IDENTITA'		N°
RILASCIATO DA	IN DATA	SCADENZA
CON LA PRESENTE DICHI	IARO DI ESSERE GENITORE DI	ELL'ATLETA MINORE DI ANNI 18
NOME E COGNOME DEL MINORE		
		IL
A.S.D./SOCIETA'		CITTA'
E DIO	CHIARO SOTTO LA MIA RESPO	NSABILITA'
FÁIANO (SA) NEL POLO SPORTIVO IN VIA TOSC DISCIPLINA DI SPORT DA COMBATTIMENTO A (ANA, CONSAPEVOLE DEI REGOLAMEN CONTATTO LEGGERO IN CUI SI CIMEN I TALE ATTIVITA' SPORTIVA, SONO CC	ETTO CHE SI SVOLGERA' IL 9/7/2022 A PONTECAGNANO ITI DI GARA E DELLE PECULIARITA' DELLE ESIBIZIONI IN TERA'. PIENAMENTE CONSAPEVOLE DEGLI EVENTUALI INSAPEVOLE CHE LE ESIBIZIONI SI SVOLGERANNO SU IFESTAZIONE.
TÓRNEO OPEN IN PONTECAGNANO FAIANO (S EDUCATIVO NAZIONALE) NEL SETTORE SPORT L'ISCRIZIONE ALL'EVENTO MIO FIGLIO/A E' RE SPORTIVA DI APPARTENENZA CUI LA A.S.E	SA) IL 9/7/2022 MIO FIGLIO/A E' REGOL/ T DA COMBATTIMENTO, AL QUALE CSI EGOLARMENTE TESSERATO CON LA D./SOCIETA' E' AFFILIATA. MIO FIGL	ALLE ESIBIZIONI DURANTE IL "SUMMER FIGHTS" E IL ARMENTE TESSERATO CON CSEN (CENTRO SPORTIVO EN LA A.S.D./SOCIETA' E' AFFILIATA, OVVERO CHE PER FEDERAZIONE NAZIONALE O L'ENTE DI PROMOZIONE IO/A E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO NECESSARI PER SVOLGERE LE ESIBIZIONI IN CUI E'
ALLA PRATICA DI TIPO AGONISTICO/NON AGO	ONISTICO DELLE DISCIPLINE DI SPOF	PER L'ANNO IN CORSO NECESSARIO PER L'IDONEITA' RT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO LEGGERO DEL DNTACT, MUAY THAI TECNICA, SAVATE ASSALTO, MMA
4) ALTRESI' CHE MIO FIGLIO CON L'ISCRIZION AFFERMATO CORRISPONDE A VERITA'	ONE ALLA MANIFESTAZIONE E' IN F	POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI E CHE QUANTO
5) CHE MIO FIGLIO/A NON FA USO DI SOSTANZ	E DOPANTI COME PREVISTO DALLA NO	ORMATIVA IN VIGORE.
	ELLE ESIBIZIONI, E PER TUTTI I RELA	SICURATIVA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI ATIVI TESSERINI DI AFFILIAZIONE, TESSERAMENTO E E ATTIVITA' IN OGGETTO.
		SABILITA' E RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI GLI NZA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI DURANTE LE
) DI ACCETTARE LA PROPRIA COPERTURA ASSICURATIVA DEL CSEN (CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE) DI CUI MIO FIGLIO/A F PARTE, O DELLA FEDERAZIONE NAZIONALE O DELL'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA DI CUI MIO FIGLIO/A FA PARTE, ESSENDO PONOSCENZA DEI MASSIMALI INDICATI NELLA POLIZZA, MASSIMALI CHE PERTANTO ACCETTIAMO, RINUNZIANDO A QUALSIASI RIVALS NCHE SU TERZI.		
	ETTO, DICHIARIAMO DI RINUNCIARE	IMALE DI POLIZZA RELATIVI ALLA PROPRIA ATTIVITA' SIN D'ORA E SENZA RISERVE AD EVENTUALI AZIONI B.D. O SOCIETA' DI APPARTENENZA
	AZIONE E CHE ESSE VENGANO DIFFI	TESSO EFFETTUATE DURANTE LA MANIFESTAZIONE IN USE A TERZI CON QUALUNQUE MEZZO E SUPPORTO BLIGO DI CORRISPONDERE UN COMPENSO.
		ELLA PRIVACY (D.LGS N. 196/2003 E REGOLAMENTO UE PER LE FINALITA' E SECONDO LE MODALITA' INDICATE
	FIRMA DEL GENITO	
DATA		RE (O DI CHI NE FA LE VECI)

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