

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

Si prega di compilare, firmare e presentare in originale.

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 PIENO IN CUI MI CIMENTERO', DICHIARO DI VOLER PARTECIPARE ALLE COMPETIZIONI IN OGGETTO CHE SI SVOLGERANNO IL 6/7/8-12-2025 PRESSO LA FIERA DI BERGAMO IN VIA LUNGA, 24125 BERGAMO (BG).

SONO INFATTI CONSAPEVOLE CHE LE GARE SI SVOLGERANNO SU RING O GABBIA E CHE PER REGOLAMENTO E' PREVISTO TRA GLI ESITI IL K.O. PERTANTO AUTORIZZO A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLE GARE.

2) DI ESSERE, PER L'ISCRIZIONE ALLE GARE DI SPORT DA COMBATTIMENTO DELLA ALLA GARA IN OGGETTO REGOLARMETE TESSERATO CON CSEN (CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE) NEL SETTORE SPORT DA COMBATTIMENTO, AL QUALE CSEN LA A.S.D./SOCIETA' E' AFFILIATA, OVVERO DI ESSERE REGOLARMETE TESSERATO CON LA FEDERAZIONE NAZIONALE O L'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA DI APPARTENENZA CUI LA A.S.D./SOCIETA' E' AFFILIATA, QUINDI DI ESSERE 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 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 DEL KICKBOXING CONTATTO PIENO, FIGHT CODE RULES, KICK, MUAY THAI, MMA, ETC. DUNQUE NON È 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 ALLE GARE 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 DELLE GARE 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 DEL CSEN (CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE) DI CUI FACCIO PARTE, OVVERO DELLA FEDERAZIONE NAZIONALE O DELL'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA DI APPARTENENZA, 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) 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 \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_