

DATA ____

DENOMINAZIONE GARA: COPPA ITALIA FIGHT1 DISCIPLINE A CONTATTO PIENO E LEGGERO BERGAMO 6/7/8-12-2025



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

PER GLI ATLETI MINORENNI CHE COMBATTONO NELLE DISCIPLINE A **CONTATTO LEGGERO**

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'	
FÍERA DI BERGAMO IN VIA LUNGA, 24125 BERGAMO (BG). CONSAPEVOLE DEI REGOLAMENTI DI GARA E DELLE PE CIMENTERA'. PIENAMENTE CONSAPEVOLE DEGLI EVEN	LE COMPETIZIONI IN OGGETTO CHE SI SVOLGERANNO IL 6/7/8-12-2025 PRESSO LA CULIARITA' DELLO SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO LEGGERO IN CUI SI ITUALI RISCHI CORSI DURANTE LO SVOLGIMENTO DI TALE ATTIVITA' SPORTIVA, GERO SI SVOLGERANNO SU RING O TATAMI O GABBIA. PERTANTO AUTORIZZO A
OGGETTO MIO FIGLIO/A E' REGOLARMENTE TESSERATO COMBATTIMENTO, AL QUALE CSEN LA A.S.D./SOCIET/ REGOLARMENTE TESSERATO CON LA FEDERAZIONE	CHE PER L'ISCRIZIONE ALLE GARE DI SPORT DA COMBATTIMENTO DELLA GARA IN CON CSEN (CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE) NEL SETTORE SPORT DA A' E' AFFILIATA, OVVERO CHE PER L'ISCRIZIONE ALLE GARE MIO FIGLIO/A E' NAZIONALE O L'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA DI APPARTENENZA CUI LA SSO DI REGOLARE CERTIFICATO ASSICURATIVO ED IDONEO CERTIFICATO MEDICO RE COMPETIZIONI IN CUI E' ISCRITTO.
ALLA PRATICA AGONISTICA DELLE DISCIPLINE DI SPO	RTIFICATO MEDICO VALIDO PER L'ANNO IN CORSO NECESSARIO PER L'IDONEITA' DET DA COMBATTIMENTO A CONTATTO LEGGERO DEL KICKBOXING CONTATTO CONTACT, MUAY THAI TECNICA, MMA TECNICA, GRAPPLING, ETC.
4) ALTRESI' CHE MIO FIGLIO CON L'ISCRIZIONE ALLE CORRISPONDE A VERITA'.	GARE E' IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI E CHE QUANTO AFFERMATO
5) CHE MIO FIGLIO/A NON FA USO DI SOSTANZE DOPANT	I COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE.
	IFICATO DI COPERTURA ASSICURATIVA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI RE, E PER TUTTI I RELATIVI TESSERINI DI AFFILIAZIONE, TESSERAMENTO E ERTURA ASSICURATIVA ALLE GARE IN OGGETTO.
	A OGNI FORMA DI RESPONSABILITA' E RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI GLI DCIETA' DI APPARTENENZA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI DURANTE LE GARE IN
PARTE, O DELLA FEDERAZIONE NAZIONALE O DELL'E	VA DEL CSEN (CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE) DI CUI MIO FIGLIO/A FA ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA DI CUI MIO FIGLIO/A FA PARTE, ESSENDO A , MASSIMALI CHE PERTANTO ACCETTIAMO, RINUNZIANDO A QUALSIASI RIVALSA
	SIDUI ECCEDENTI IL MASSIMALE DI POLIZZA RELATIVI ALLA PROPRIA ATTIVITA' RINUNCIARE SIN D'ORA E SENZA RISERVE AD EVENTUALI AZIONI GIUDIZIARIE NEI COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI APPARTENENZA
OGGETTO, NEI MEZZI USATI DALL'ORGANIZZAZIONE E	FIGLIO/A MINORE E/O ME STESSO EFFETTUATE DURANTE LA MANIFESTAZIONE IN CHE ESSE VENGANO DIFFUSE A TERZI CON QUALUNQUE MEZZO E SUPPORTO A TEMPO, SENZA ALCUN OBBLIGO DI CORRISPONDERE UN COMPENSO.
11) IL SOTTOSCRITTO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CI 2016/679), PRESTA IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI I NELL'INFORMATIVA FORNITA E VISIONATA.	JI ALLA LEGGE A TUTELA DELLA PRIVACY (D.LGS N. 196/2003 E REGOLAMENTO UE DATI PERSONALI CONFERITI PER LE FINALITA' E SECONDO LE MODALITA' INDICATE
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).	

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