

DATA_

DENOMINAZIONE GARA: COPPA ITALIA FIGHT1

DISCIPLINE A CONTATTO PIENO 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 PIENO**

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

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'
	RO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'
1) DI PERMETTERE A MIO FIGI IO/A DI PARTECIPAR	E ALLE COMPETIZIONI IN OGGETTO CHE SI SVOLGERANNO IL 6/7/8-12-2025 PRESSO LA
CIMENTERA', QUALI AD ES. LA POSSIBILITA' DI SUBI SVOLGIMENTO DI TALE ATTIVITA' SPORTIVA SONO REGOLAMENTO E' PREVISTO TRA GLI ESITI IL K.O. F 2) DICHIARO ALTRESI' SOTTO LA MIA RESPONSABI TESSERATO CON CSEN (CENTRO SPORTIVO EDU A.S.D./SOCIETA' E' AFFILIATA, OVVERO CHE MIO FIC PROMOZIONE SPORTIVA DI APPARTENENZA CU CERTIFICATO ASSICURATIVO ED IDONEO CERTIFIC	LLE PECULIARITA' DELLO SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO PIENO IN CUI SI IRE UN K.O. PIENAMENTE CONSAPEVOLE DEGLI EVENTUALI RISCHI CORSI DURANTE LO INFATTI CONSAPEVOLE CHE LE GARE SI SVOLGERANNO SU RING O GABBIA E CHE PER PERTANTO AUTORIZZO A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLE GARE. LITA' CHE PER L'ISCRIZIONE ALLA GARA IN OGGETTO MIO FIGLIO/A E' REGOLARMENTE CATIVO NAZIONALE) NEL SETTORE SPORT DA COMBATTIMENTO, AL QUALE CSEN LA GELO/A E' REGOLARMENTE TESSERATO CON LA FEDERAZIONE NAZIONALE O L'ENTE DI ILA A.S.D./SOCIETA' E' AFFILIATA. MIO FIGLIO/A E' IN POSSESSO DI REGOLARE ATO MEDICO VALIDI PER L'ANNO IN CORSO NECESSARI PER SVOLGERE COMPETIZIONI SATO CHE OCCORE AI COMBATTENTI DI PUGILATO CON VISITE PECULIARI QUALI AD ES.
3) PERTANTO EGLI E' IN POSSESSO DI REGOLARE ALLA PRATICA AGONISTICA DELLE DISCIPLINE DI SFIGHT CODE RULES, KICK, MUAY THAI, MMA, COMBATTIMENTO A CONTATTO LEGGERO.	E CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER L'ANNO IN CORSO NECESSARIO PER L'IDONEITA SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO PIENO DEL KICKBOXING CONTATTO PIENO ETC. DUNQUE NON È LO STESSO CERTIFICATO RICHIESTO PER GLI SPORT DA
4) ABBIAMO CONOSCENZA CHE PER COMPETERE II B5 DEL PUGILATO CON LE SPECIFICHE VISITE INTEC	N QUESTE DISCIPLINE SERVE IL MEDESIMO CERTIFICATO RILASCIATO CON VISITA TIPO GRATIVE.
	ALLE GARE E' IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI E CHE QUANTO AFFERMATO CONTROINDICAZIONE SECONDO QUANTO PREVISTO NELLA DICHIARAZIONE PRE-GARA EGATO "B".
6) INOLTRE CHE MIO FIGLIO/A NON HA SUBITO K.O.	NEI 3 MESI ANTECEDENTI LE COMPETIZIONI IN OGGETTO.
7) CHE MIO FIGLIO/A NON FA USO DI SOSTANZE DOI	PANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE.
INTERCORSI DURANTE L'INTERA DURATA DELLE	IGLIA NON E' IN STATO INTERESSANTE CERTIFICATO DI COPERTURA ASSICURATIVA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI E GARE, E PER TUTTI I RELATIVI TESSERINI DI AFFILIAZIONE, TESSERAMENTO E COPERTURA ASSICURATIVA ALLA GARA IN OGGETTO.
	TE DA OGNI FORMA DI RESPONSABILITA' E RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI GL . O SOCIETA' DI APPARTENENZA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI DURANTE IL TORNEC
FÁ PARTE, O DELLA FEDERAZIONE NAZIONALE O	CURATIVA DEL CSEN (CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE) DI CUI MIO FIGLIO/A DELL'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA DI CUI MIO FIGLIO/A FA PARTE, ESSENDO A LIZZA, MASSIMALI CHE PERTANTO ACCETTIAMO, RINUNZIANDO A QUALSIASI RIVALSA
SPORTIVA NELLA GARA IN OGGETTO, DICHIARIAMO CONFRONTI DEGLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DI G 13) AUTORIZZO LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI DI OGGETTO, NEI MEZZI USATI DALL'ORGANIZZAZION LECITO, SENZA CONDIZIONI O RISERVE, IN QUALSIV 14) IL SOTTOSCRITTO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI	ALI RESIDUI ECCEDENTI IL MASSIMALE DI POLIZZA RELATIVI ALLA PROPRIA ATTIVITA DI DI RINUNCIARE SIN D'ORA E SENZA RISERVE AD EVENTUALI AZIONI GIUDIZIARIE NE ARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI APPARTENENZA MIO FIGLIO/A MINORE E/O ME STESSO EFFETTUATE DURANTE LA MANIFESTAZIONE IN NE E CHE ESSE VENGANO DIFFUSE A TERZI CON QUALUNQUE MEZZO E SUPPORTO (OGLIA TEMPO, SENZA ALCUN OBBLIGO DI CORRISPONDERE UN COMPENSO. DI CUI ALLA LEGGE A TUTELA DELLA PRIVACY (D.LGS N. 196/2003 E REGOLAMENTO UE DEI DATI PERSONALI CONFERITI PER LE FINALITA' E SECONDO LE MODALITA' INDICATE
DATA	FIRMA DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI)
	FIRMA DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI)

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