

AUTOCERTIFICAZIONE MINORENNI CONTATTO LEGGERO E CONTATTO PIENO

NOME E COGNOME DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI _____

NATO/A A _____ IL _____ COD. FISC. _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

CON LA PRESENTE DICHIARO DI ESSERE GENITORE DELL'ATLETA MINORE:

NOME E COGNOME _____ NATO/A A _____

IL _____ COD. FISC. _____ A.S.D./S.S.D. _____

E DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- 1) DI PERMETTERE A MIO/A FIGLIO/A DI PARTECIPARE ALLA COMPETIZIONE IN OGGETTO DENOMINATA

DENOMINAZIONE: _____

DATA E LUOGO GARA: _____

CONSAPEVOLE DEI REGOLAMENTI DI GARA E DELLE PECULIARITA' DELLO SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO LEGGERO / CONTATTO PIENO IN CUI SI CIMENTERA', PIENAMENTE CONSAPEVOLE DEGLI EVENTUALI RISCHI CORSI DURANTE LO SVOLGIMENTO DI TALE ATTIVITA' SPORTIVA, SONO CONSAPEVOLE CHE LA GARA A CONTATTO PIENO SI SVOLGERA' SU RING E CHE PER REGOLAMENTO E' PREVISTO IL K.O. PERTANTO AUTORIZZO A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA

- 2) DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE MIO/A FIGLIO/A E' REGOLARMENTE TESSERATO A UN ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA O FEDERAZIONE, REGOLARMENTE RICONOSCIUTA DAL C.O.N.I. NEL SETTORE SPORT DA COMBATTIMENTO E QUINDI DI ESSERE IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO ASSICURATIVO, IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI INTERCORSI DURANTE L'INTERA DURATA DELLA GARA IN OGGETTO
- 3) CHE MIO/A FIGLIO/A E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO MEDICO, NECESSARIO PER SVOLGERE COMPETIZIONI A CONTATTO LEGGERO O CONTATTO PIENO
- 4) DI ESSERE A CONOSCENZA CHE PER PARTECIPARE A GARE A CONTATTO LEGGERO MIO/A FIGLI/A DEVE ESSERE IN POSSESSO DEL CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO B1
- 5) DI ESSERE A CONOSCENZA CHE PER PARTECIPARE A GARE A CONTATTO PIENO MIO/A FIGLIO/A DEVE ESSERE IN POSSESSO DEL CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO B5
- 6) CHE MIO/A FIGLIO/A E' IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI E CHE QUANTO AFFERMATO CORRISPONDE A VERITA'
- 7) CHE MIO/A FIGLIO/A NON HA SUBITO K.O. NEI 3 MESI ANTECEDENTI ALLA COMPETIZIONE IN OGGETTO
- 8) CHE MIO/A FIGLIO/A NON FA USO DI SOSTANZE DOPANTI
- 9) CHE DECLINO OGNI FORMA DI RESPONSABILITA' E RICHIESTA DANNI GLI ORGANIZZATORI TUTTI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI APPARTENENZA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI DURANTE IL TORNEO O GARA IN OGGETTO
- 10) CHE 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 FIN DA ORA E SENZA RISERVE AD EVENTUALI AZIONI GIUDIZIARIE NEI CONFRONTI DEGLI ORGANIZZATORI TUTTI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI CUI MIO/A FIGLIO/A FA PARTE
- 11) AUTORIZZO LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI DI MIO/A FIGLIO/A EFFETUATE 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
- 12) AI SENSI DEL D. LGS N. 196/2003, RICEVUTA L'INFORMATIVA PREVISTA DALL'ART. 13 DELLA LEGGE STESSA, LA COMUNICAZIONE DEI DATI SARA' INTESA COME ESPLICITA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEGLI STESSI PER LA GESTIONE DELL'OPERAZIONE.
- 13) RISERVATO ALLE DONNE: DICHIARO CHE MIA FIGLIA NON E' INCINTA

DATA E LUOGO _____ IN FEDE _____

NB: ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO GENITORE