

DISCIPLINE A CONTATTO PIENO E LEGGERO
PARMA PALESTRA SECONDS OUT 05 NOVEMBRE 2022

**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 _____
A.S.D./SOCIETA' _____ IL _____
CITTA' _____

E DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- 1) DI PERMETTERE A MIO FIGLIO/A DI PARTECIPARE ALLE COMPETIZIONI DI SPORT DA COMBATTIMENTO IN OGGETTO CHE SI SVOLGERANNO IL 05 NOVEMBRE 2022 PRESSO LA PALESTRA SECONDS OUT, CONSAPEVOLE DEI REGOLAMENTI DI GARA E DELLE PECULIARITÀ DELLO SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO PIENO IN CUI SI CIMENTERÀ, QUALI AD ES. LA POSSIBILITÀ DI SUBIRE UN K.O. PIENAMENTE CONSAPEVOLE DEGLI EVENTUALI RISCHI CORSI DURANTE LO SVOLGIMENTO DI TALE ATTIVITÀ SPORTIVA SONO INFATTI CONSAPEVOLE CHE LE GARE SI SVOLGERANNO SU RING E CHE PER REGOLAMENTO È PREVISTO TRA GLI ESITI IL K.O. PERTANTO AUTORIZZO A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLE GARE .
- 2) DICHIARO ALTRESI' SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ CHE PER L'ISCRIZIONE ALLE GARE DI SPORT DA COMBATTIMENTO MIO FIGLIO/A È REGOLARMENTE TESSERATO CON CSEN (CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE) NEL SETTORE SPORT DA COMBATTIMENTO, AL QUALE CSEN LA A.S.D./SOCIETÀ È AFFILIATA, OVVERO CHE MIO FIGLIO/A È REGOLARMENTE TESSERATO CON LA FEDERAZIONE NAZIONALE O L'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA DI APPARTENENZA CUI LA A.S.D./SOCIETÀ È AFFILIATA. MIO FIGLIO/A È IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO ASSICURATIVO ED IDONEO CERTIFICATO MEDICO VALIDI PER L'ANNO IN CORSO NECESSARI PER SVOLGERE COMPETIZIONI IN CUI È 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 EGLI È IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER L'ANNO IN CORSO NECESSARIO PER L'IDONEITÀ ALLA PRATICA AGONISTICA DELLE DISCIPLINE DI SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO PIENO K-1 FULL CONTACT RULES, MUAY THAI, ETC. DUNQUE NON È LO STESSO CERTIFICATO RICHIESTO PER GLI SPORT DA COMBATTIMENTO A CONTATTO LEGGERO.
- 4) ABBIAMO 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 MIO FIGLIO CON L'ISCRIZIONE ALLE GARE È IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI, CHE QUANTO AFFERMATO CORRISPONDE A VERITÀ E CHE NON HA NESSUNA CONTROINDICAZIONE SECONDO QUANTO PREVISTO NELLA DICHIARAZIONE PRE-GARA ALL'ALLEGATO "A" E PER LE DONNE ANCHE ALL'ALLEGATO "B".
- 6) INOLTRE CHE MIO FIGLIO/A NON HA SUBITO K.O. NEI 3 MESI ANTECEDENTI LA COMPETIZIONE IN OGGETTO.
- 7) CHE MIO FIGLIO/A NON FA USO DI SOSTANZE DOPANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE.
- 8) RISERVATO PER LE DONNE : DICHIARO CHE MIA FIGLIA NON È IN STATO INTERESSANTE
- 9) CHE MIO FIGLIO È IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO DI COPERTURA ASSICURATIVA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI INTERCORSI DURANTE L'INTERA DURATA DELLE GARE, E PER TUTTI I RELATIVI TESSERINI DI AFFILIAZIONE, TESSERAMENTO E ASSICURAZIONE È PREVISTA L'ESTENSIONE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA ALLE GARE IN OGGETTO.
- 10) DICHIARO INOLTRE DI DECLINARE TOTALMENTE DA OGNI FORMA DI RESPONSABILITÀ E RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI GLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETÀ DI APPARTENENZA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI DURANTE I TORNEI IN OGGETTO.
- 11) DI ACCETTARE LA PROPRIA COPERTURA ASSICURATIVA DEL CSEN (CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE) DI CUI MIO FIGLIO/A FA PARTE, O DELLA FEDERAZIONE NAZIONALE O DELL'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA DI CUI MIO FIGLIO/A FA PARTE, ESSENDO A CONOSCENZA DEI MASSIMALI INDICATI NELLA POLIZZA, MASSIMALI CHE PERTANTO ACCETTIAMO, RINUNZIANDO A QUALSIASI RIVALSA ANCHE SU TERZI.
- 12) NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO E PER EVENTUALI RESIDUI ECCEDENTI IL MASSIMALE DI POLIZZA RELATIVI ALLA PROPRIA ATTIVITÀ SPORTIVA NELLE GARE IN OGGETTO, DICHIARIAMO DI RINUNCIARE SIN D'ORA E SENZA RISERVE AD EVENTUALI AZIONI GIUDIZIARIE NEI CONFRONTI DEGLI ORGANIZZATORI, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETÀ DI APPARTENENZA.
- 13) AUTORIZZO LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI DI MIO FIGLIO/A MINORE E/O ME STESSO 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 FINALITÀ E SECONDO LE MODALITÀ INDICATE NELL'INFORMATIVA FORNITA E VISIONATA.
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 È ACCETTATO QUANTO AI PUNTI 10), 11), 12).

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