

DISCIPLINE A CONTATTO PIENO E LEGGERO
PARMA PALESTRA SECONDS OUT 12 OTTOBRE 2024
AUTOCERTIFICAZIONE RISERVATA AGLI ATLETI MAGGIORENNI
CHE COMBATTONO NELLE DISCIPLINE A CONTATTO LEGGERO

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 LEGGERO IN CUI MI CIMENTERO', DICHIARO DI VOLER PARTECIPARE ALLE COMPETIZIONI IN OGGETTO CHE SI SVOLGERANNO IL 12 OTTOBRE 2024 A PARMA PRESSO LA PALESTRA SECONDS OUT. SONO CONSAPEVOLE CHE LE GARE A CONTATTO LEGGERO SI SVOLGERANNO SU TATAMI O RING. PERTANTO AUTORIZZO A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLE GARE.
- 2) DI ESSERE, REGOLARMENTE 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 REGOLARMENTE 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 LE COMPETIZIONI IN CUI SONO ISCRITTO.
- 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 LEGGERO K-1 LIGHT, MUAY THAI TECNICA, KICK LIGHT, LIGHT CONTACT, ETC.
- 4) ALTRESI' CHE CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA SONO IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI E CHE QUANTO AFFERMATO CORRISPONDE A VERITA'.
- 5) DI NON FARE USO DI SOSTANZE DOPANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE.
- 6) 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 ALLE GARE IN OGGETTO.
- 7) 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 I TORNEI IN OGGETTO.
- 8) 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.
- 9) NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO E PER EVENTUALI RESIDUI ECCEDENTI IL MASSIMALE DI POLIZZA RELATIVI ALLA PROPRIA ATTIVITA' SPORTIVA NELLE GARE 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 7), 8), 9).

DATA _____ IN FEDE _____