

CAMPIONATO REGIONALE DI WUSHU KUNG FU
CSI - LAZIO
PalaLevante, 25 gennaio 2020

MODULO ISCRIZIONE

SOCIETA': _____	REFERENTE: _____
E-MAIL: _____	TELEFONO: _____

n.	ATLETA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	M/F	H	PESO	Codice Tessera CSI	CODICI EVENTI (max 4)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Il sottoscritto (scrivere in stampatello) _____ in qualità di Presidente della Società Sportiva, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che gli atleti e i rappresentanti della Società sopra elencati sono tutti regolarmente tesserati con la nostra Associazione per l'anno in corso. Dichiaro, inoltre, quanto segue:

tutti gli iscritti all'evento sono in regola con le norme sanitarie e che i relativi certificati medici sono custoditi nella nostra sede sociale;

di aver preso visione della Polizza assicurativa utilizzata per la competizione e di accettarla integralmente;

di aver preso visione integrale del Regolamento di Gara, in particolare delle norme sanitarie, e di accettarlo integralmente;

che l'Associazione e tutti gli iscritti alla gara, per i minorenni i relativi esercenti la patria potestà, sono a conoscenza e autorizzano riprese fotografiche e video da parte del Comitato Organizzatore. Sono inoltre a conoscenza, e autorizzano, la pubblicazione di tali video e foto su materiale cartaceo e/o sui canali internet da parte del Comitato Organizzatore (pagina web, facebook, youtube, ecc), compreso il download, al solo fine divulgativo della manifestazione.

Luogo e Data

Firma e Timbro
