

MODULO ISCRIZIONE ATLETI

Società		Città	
Responsabile		Telefono	

N°	ATLETA (Cognome e Nome)	CAT*	ETA'	NATO IL	STILE/I**	PESO	CLASSE	€
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
*** TOTALE COSTO ISCRIZIONE €								

* Indicare la Categoria in cui appartiene: B (Baby)M o F, S (Speranze)M o F, J (Juniore)M o F, D (Donne), Se (Seniores).

** Indicare gli stili con le sigle: FBL (FreeBoxing Light), KL (Kick Light), K1L (K1 Light), MTL (Muay Thai Light), SL (Sanda Light), GR (Grappling), SF (Shootfighting), KB (KickBoxing), K1 (K1 Rules), MT (Muay Thai), MMA (Mixed Martial Arts).

ATTENZIONE: con la compilazione del seguente modulo, si dichiara:

- di essere in possesso dell'attestazione di consenso al trattamento dei dati personali delle persone sopra menzionate (art.13 D.Lgs 196/03);
- che per i minori è custodita presso i propri uffici l'autorizzazione e firma del padre o di chi ne fa le veci;
- che le persone sopra menzionate sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne le certificazioni di idoneità sportiva previste dai regolamenti e dalle leggi sanitarie vigenti e di custodire la relativa documentazione;
- che gli atleti sopra menzionati sono regolarmente tesserati presso Federazione e/o un Ente di Promozione Sportiva e pertanto risultano essere in possesso di certificato di assicurazione per la Responsabilità in caso di incidente durante le competizioni mallevando l'organizzatore da qualsiasi forma di responsabilità civile o penale per i suddetti eventuali incidenti.

Luogo e data _____

In fede e per accettazione il Responsabile _____