



**AUTOCERTIFICAZIONE RISERVATA AGLI ATLETI  
CHE COMBATTONO NELLE DISCIPLINE A CONTATTO LEGGERO**

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
A.S.D./SOCIETA' \_\_\_\_\_ CITTÀ' \_\_\_\_\_

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' DI:**

**1)** AVER LETTO IL REGOLAMENTO DI GARA E ESSERE 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' E DICHIARO QUINDI DI VOLER PARTECIPARE ALLA COMPETIZIONE IN OGGETTO:

**DENOMINAZIONE:**

“ \_\_\_\_\_ ”

**DATA:** \_\_\_\_\_ **LUOGO:** \_\_\_\_\_

SONO CONSAPEVOLE CHE LA GARA SI SVOLGA SU RING/TATAMI/GABBIA, PERTANTO AUTORIZZO A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA.

**2)** DI ESSERE 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 E IDONEO CERTIFICATO MEDICO VALIDI PER L'ANNO IN CORSO, NECESSARI PER SVOLGERE COMPETIZIONI IN CUI SONO ISCRITTO.

**3)** DI ESSERE PERTANTO 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 DELLA THAI BOXE LIGHT, K1 LIGHT, KICK LIGHT, BOXE LIGHT, MMA LIGHT E GRAPPLING.

**4)** DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI E CHE QUANTO AFFERMATO CORRISPONDA A VERITA'.

**5)** DI NON FAR USO DI SOSTENZE DOPANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE..

**6)** DI ESSERE IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO DI COPERTURA ASSICURATIVA (TESSERAMENTO A ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA O FEDERAZIONE) IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI INTERCORSI DURANTE L'INTERA DURATA DELLA GARA IN OGGETTO.

**7)** 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 IL TORNEO O GARA IN OGGETTO.

**8)** 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, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI CUI FACCIO PARTE.

**9)** 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.

**10)** 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.

**11)** RISERVATO ALLE DONNE: DICHIARO DI NON ESSERE INCINTA.

DATA \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_



**PER I MINORI:**

IL SOTTOSCRITTO: \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI GENITORE O TUTORE LEGALE DELL'ATLETA**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Membro del Team/Società Sportiva \_\_\_\_\_

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' DI:**

**1) AVER LETTO IL REGOLAMENTO DI GARA E ESSERE 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' E DICHIARO QUINDI DI VOLER PARTECIPARE ALLA COMPETIZIONE IN OGGETTO:**

**DENOMINAZIONE:**

“ \_\_\_\_\_ ”

**DATA:** \_\_\_\_\_ **LUOGO:** \_\_\_\_\_

SONO CONSAPEVOLE CHE LA GARA SI SVOLGA SU RING/TATAMI/GABBIA, PERTANTO AUTORIZZO A PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ALLA GARA.

**2) DI ESSERE 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 E IDONEO CERTIFICATO MEDICO VALIDI PER L'ANNO IN CORSO, NECESSARI PER SVOLGERE COMPETIZIONI IN CUI SONO ISCRITTO.**

**3) DI ESSERE PERTANTO 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 DELLA THAI BOXE LIGHT, K1 LIGHT, KICK LIGHT, BOXE LIGHT, MMA LIGHT E GRAPPLING.**

**4) DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI E CHE QUANTO AFFERMATO CORRISPONDA A VERITA'.**

**5) DI NON FAR USO DI SOSTENZE DOPANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE..**

**6) DI ESSERE IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO DI COPERTURA ASSICURATIVA (TESSERAMENTO A ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA O FEDERAZIONE) IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI INTERCORSI DURANTE L'INTERA DURATA DELLA GARA IN OGGETTO.**

**7) 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 IL TORNEO O GARA IN OGGETTO.**

**8) 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, UFFICIALI DI GARA, COACH, A.S.D. O SOCIETA' DI CUI FACCIO PARTE.**

**9) AUTORIZZO LA PUBBLICAZIONE DI MIE IMMAGINI EFFETTUATE DURANTE LA MANIFESTAZIONE IN OGGETTO, NEI MEZZI USATI DALL'ORGANIZZAZIONE E CHE ESSE VENGA DIFFUSE A TERZI CON QUALUNQUE MEZZO E SUPPORTO LECITO, SENZA CONDIZIONI O RISERVE, IN QUALSIVOGLIA TEMPO, SENZA ALCUN OBBLIGO DI CORRISPONDERE UN COMPENSO.**

**10) 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.**

Data : \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_