



Ricordiamo che può prender parte all'evento qualunque società o ente di promozione sportiva o freelance pur non avendo partecipato ad altri eventi W.F.C.

Si ricorda che tutti gli atleti dovranno **OBBLIGATORIAMENTE** presentare un certificato medico agonistico ed una copertura assicurativa (basta la tessera di un qualunque ente di promozione sportiva) in corso di validità al fine di prender parte all'evento. Chi è sprovvisto di assicurazione potrà contattarci almeno 10 GIORNI PRIMA dell'evento per richiedere l'assicurazione di base con validità fino al 31/12/2021 al costo di 15 €.

Regolamento: Disponibile sul link <http://www.francoscorrano.it/regolamenti.html>

PER I MINORI:

PER POTER PARTECIPARE AGLI EVENTI ORGANIZZATI DA WORLD FIGHTERS CORPORATION E' NECESSARIO ESSERE TESSERATI PRESSO QUALSIASI SOCIETA' SPORTIVA, ENTE DI PROMOZIONE O FEDERAZIONE CHE GARANTISCA LA REGOLARE COPERTURA ASSICURATIVA DI BASE PER L'ATLETA PER EVENTUALI INFORTUNI CHE SI POSSONO VERIFICARE DURANTE L'EVENTO. TALE DOCUMENTAZIONE DOVRA' ESSERE ESIBITA ALLEGANDO CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO AGONISTICO RICHIESTO AD OGNI MANIFESTAZIONE IN FASE DI CONTROLLO ATLETI/PESO.

IL SOTTOSCRITTO: _____

Nato il _____ a _____

IN QUALITA' DI GENITORE O TUTORE LEGALE DELL'ATLETA

Cognome e Nome _____

Membro del Team/Società Sportiva _____

Disciplina/e: _____

PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO E DELLE MODALITA' DI ISCRIZIONE

AUTORIZZA:

___ propr___ Figl___ a prendere parte all'evento _____

Organizzato da _____

In data: _____ A _____

DICHIARO INOLTRE CHE L'ATLETA INDICATO IN QUESTO MODULO E' ESENTE DA MALATTIE CONTROINDICATE PER LA PRATICA O PARTECIPAZIONE AD EVENTI PER LA/E DISCIPLINA/E INDICATA/E E ALLO SCOPO PRODUCE CERTIFICATO MEDICO RICHIESTO. DICHIARO INOLTRE DI SCARICARE TUTTE LE RESPONSABILITA' DAGLI ORGANIZZATORI DELLA MANIFESTAZIONE, E TUTTI I COLLABORATORI DEGLI STESSI PER INFORTUNI OCCORSI PRIMA, DURANTE O DOPO L'EVENTO.

Data : _____ Firma: _____