



AUTOCERTIFICAZIONE RISERVATA A TUTTI GLI ATLETI

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:

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:** _____

1. 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

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 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.

7. 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.

8. AUTORIZZO LA PUBBLICAZIONE, L'ELABORAZIONE E L'UTILIZZO DELLE MIE IMMAGINI E RIPRESE VIDEO EFFETTUATE DURANTE LA MANIFESTAZIONE DA PARTE DELL'ORGANIZZAZIONE E DEL MEDIA PARTNER UFFICIALE MIDIA (E SUI RELATIVI CANALI/PIATTAFORME). DICHIARO CHE TALI CONTENUTI POTRANNO ESSERE DIFFUSI, UTILIZZATI A SCOPO PROMOZIONALE/COMMERCIALE O CEDUTI A TERZI (INCLUSI PACCHETTI FOTO/VIDEO PERSONALI, REEL, SOCIAL NETWORK E SITI WEB) CON QUALUNQUE MEZZO E SUPPORTO LECITO, SENZA LIMITI DI TEMPO E SENZA ALCUN OBBLIGO DI CORRISPONDERE ALCUN COMPENSO.

9. AI SENSI DEL REG. UE 2016/679 (GDPR) E DEL D. LGS N. 196/2003 E SS.MM.II., RICEVUTA L'INFORMATIVA PREVISTA, LA COMUNICAZIONE E LA FIRMA DEL PRESENTE MODULO COSTITUISCONO ESPLICITA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI E DELL'IMMAGINE PER LA GESTIONE DELL'EVENTO E PER LE FINALITÀ PROMOZIONALI/MEDIALI DI WBFC E MIDIA.

10. **RISERVATO ALLE DONNE:** DICHIARO DI NON ESSERE INCINTA.

DATA

Per i Minorenni firma di un genitore

IN FEDE : _____

(Per atleti minorenni: allegare documento d'identità del genitore firmatario)



AUTO-DÉCLARATION RÉSERVÉE À TOUS LES ATHLÈTES

Je soussigné(e) _____ né(e) à _____

le _____ Tél. _____ résidant à _____

rue _____ Code fiscal _____

A.S.D./Club _____

Ville _____ déclare sous ma responsabilité :

avoir pris connaissance du règlement de la compétition et être pleinement conscient(e) des risques éventuels liés au déroulement des activités concernées ainsi que des spécificités du sport de combat à contact léger que je vais pratiquer ;

je déclare par conséquent vouloir participer à la compétition suivante :

Dénomination : « _____ »

Date : _____ Lieu : _____

1. Je suis conscient(e) que la compétition se déroule sur un ring, un tatami ou dans une cage ; j'autorise par conséquent mon inscription à cette compétition.
2. Je suis régulièrement affilié(e) à un organisme de promotion sportive ou à une fédération dûment reconnu(e) par le C.O.N.I. dans le secteur des sports de combat ; je suis donc en possession d'une attestation d'assurance et d'un certificat médical d'aptitude valides pour l'année en cours, requis pour participer aux compétitions auxquelles je suis inscrit(e).
3. Être en possession d'un certificat médical en règle et valide pour l'année en cours, attestant de l'aptitude à la pratique de sports de combat en compétition.
4. Remplir les conditions requises et certifier l'exactitude des déclarations faites.
5. Ne pas faire usage de substances dopantes, conformément à la réglementation en vigueur.
6. Dégager totalement de toute responsabilité et renoncer à toute demande d'indemnisation à l'encontre des organisateurs, officiels, entraîneurs, associations sportives (A.S.D.) ou clubs d'appartenance en cas d'accident survenant lors du tournoi ou de la compétition en question.
7. En cas de blessure, et pour tout montant excédant le plafond de la police d'assurance couvrant mon activité sportive lors de la compétition concernée, je déclare renoncer dès à présent et sans réserve à toute action en justice à l'encontre des organisateurs, officiels, entraîneurs, associations sportives (A.S.D.) ou clubs dont je suis membre.
8. J'AUTORISE LA PUBLICATION, LE TRAITEMENT ET L'UTILISATION DE MES IMAGES ET VIDÉOS RÉALISÉES LORS DE LA MANIFESTATION PAR L'ORGANISATION ET LE PARTENAIRE MÉDIA OFFICIEL MIDIA (AINSI QUE SUR LEURS CANAUX/PLATEFORMES). JE DÉCLARE QUE CES CONTENUS POURRONT ÊTRE DIFFUSÉS, UTILISÉS À DES FINS PROMOTIONNELLES/COMMERCIALES OU CÉDÉS À DES TIERS (Y COMPRIS POUR DES PACKS PHOTO/VIDÉO PERSONNELS, DES REELS, LES RÉSEAUX SOCIAUX ET LES SITES WEB) PAR TOUT MOYEN ET SUR TOUT SUPPORT LICITE, SANS LIMITE DE DURÉE ET SANS AUCUNE OBLIGATION DE VERSEMENT D'UNE QUELCONQUE RÉMUNÉRATION.

9. CONFORMÉMENT AU RÈGLEMENT UE 2016/679 (RGPD) ET AU DÉCRET LÉGISLATIF N° 196/2003 (ET MODIFICATIONS ULTÉRIEURES),
APRÈS AVOIR REÇU L'INFORMATION REQUISE, LA COMMUNICATION ET LA SIGNATURE
DU PRÉSENT FORMULAIRE
CONSTITUENT UNE MANIFESTATION EXPLICITE DE MON CONSENTEMENT AU
TRAITEMENT DE MES DONNÉES ET DE MON IMAGE
POUR LA GESTION DE L'ÉVÉNEMENT AINSI QUE POUR LES BESOINS
PROMOTIONNELS/MÉDIATIQUES DE WBFC ET MIDIA.
10. RÉSERVÉ AUX FEMMES : JE DÉCLARE NE PAS ÊTRE ENCEINTE.

DATE

Pour les mineurs : signature d'un parent

SIGNATURE : _____

(Pour les athlètes mineurs : joindre une pièce d'identité du parent signataire)



SELF-DECLARATION FOR ALL ATHLETES

I, the undersigned _____ born in
_____ on _____
Tel. _____ residing at _____ at Via
_____ Tax Code _____ Sports Club/Association

City _____ declare under my own responsibility that I:
have read the competition regulations and am fully aware of the potential risks involved in the
activities, as well as the specific nature of the light-contact combat sport in which I
will participate; I therefore declare my intention to take part in the competition in question:

Name:

"

"

Date: _____ Venue: _____

1. I am aware that the competition takes place in a ring/on a tatami/in a cage; therefore, I authorize proceeding with registration for the competition.
2. I am duly registered with a Sports Promotion Body or Federation officially recognized by C.O.N.I. in the combat sports sector and, consequently, I hold a valid insurance policy and a suitable medical certificate for the current year, as required to participate in the competitions for which I am registered.
3. That I hold a valid medical certificate for the current year, certifying fitness for competitive combat sports.
4. That I meet the required criteria and that the statements made herein are true.
5. That I do not use doping substances, in accordance with current regulations.
6. That I fully release the organizers, match officials, coaches, and my affiliated A.S.D. (Amateur Sports Association) or club from any liability or claims for damages in the event of accidents occurring during the tournament or competition in question.
7. In the event of injury, and regarding any costs exceeding the insurance policy limits for my sporting activity during the competition in question, I hereby declare that I waive—unconditionally and with immediate effect—any right to take legal action against the organizers, match officials, coaches, or the A.S.D. or club to which I belong.
8. I AUTHORIZE THE PUBLICATION, PROCESSING, AND USE OF MY IMAGES AND VIDEO FOOTAGE CAPTURED DURING THE EVENT BY THE ORGANIZATION AND THE OFFICIAL

MEDIA PARTNER, MIDIA (AND ON THEIR RESPECTIVE CHANNELS/PLATFORMS). I ACKNOWLEDGE THAT SUCH CONTENT MAY BE DISSEMINATED, USED FOR PROMOTIONAL/COMMERCIAL PURPOSES, OR TRANSFERRED TO THIRD PARTIES (INCLUDING PERSONAL PHOTO/VIDEO PACKAGES, REELS, SOCIAL NETWORKS, AND WEBSITES) VIA ANY LAWFUL MEDIUM OR FORMAT, WITHOUT TIME LIMITS AND WITHOUT ANY OBLIGATION TO PROVIDE COMPENSATION.

9. PURSUANT TO EU REGULATION 2016/679 (GDPR) AND LEGISLATIVE DECREE NO. 196/2003 (AS AMENDED), HAVING RECEIVED THE REQUIRED INFORMATION NOTICE, THE SUBMISSION AND SIGNING OF THIS FORM CONSTITUTE EXPLICIT CONSENT TO THE PROCESSING OF MY DATA AND IMAGE FOR EVENT MANAGEMENT AND FOR THE PROMOTIONAL/MEDIA PURPOSES OF WBFC AND MIDIA.
10. FOR WOMEN ONLY: I DECLARE THAT I AM NOT PREGNANT. DATE

For minors: signature of a parent

SIGNATURE: _____

(For minor athletes: attach an identity document of the signing parent)