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-CERTIFICATION RÉSERVÉE À TOUS LES ATHLÈTES

JE SOUSSIGNÉ _____ NÉ / A:_ _____
IL _____TÉL. _____ RÉSIDENT À_____
RUE_____CODE FISCAL _____
NOME DU CLUB_____VILLE_____NATION_____
JE DÉCLARE SOUS MA RESPONSABILITÉ DE :
APRÈS AVOIR LU LE RÈGLEMENT DE LA COMPÉTITION ET ÊTRE PLEINEMENT CONSCIENT DES RISQUES POSSIBLES PENDANT L'EXERCICE DES ACTIVITÉS PERTINENTES, DES PARTICULARITÉS DU COMBAT AUX SPORTS DE CONTACT LÉGER DANS LESQUELS JE TRAVAILLE ET DÉCLARE PARTICIPER À :
NOM:"_____"
DATE : _____ LIEU : _____

1. JE SUIS CONSCIENT QUE LA COURSE SE DÉROULE SUR RING / TATAMI / CAGE, DONC J'AUTORISE À PROCÉDER À L'INSCRIPTION A LA COMPETITION.
2. ÊTRE RÉGULIÈREMENT INSCRIT À UNE PROMOTION OU À UNE FÉDÉRATION SPORTIVE RÉGULIÈREMENT RECONNUE DANS LE SECTEUR DES SPORTS DE COMBAT ET ÊTRE DONC EN POSSESSION DU CERTIFICAT D'ASSURANCE ET DU CERTIFICAT MÉDICAL APPROPRIÉ VALABLE POUR L'ANNÉE EN COURS, NÉCESSAIRE POUR EFFECTUER LES COMPÉTITIONS DANS LESQUELLES JE SUIS INSCRIT.
3. ÊTRE DONC EN POSSESSION D'UN CERTIFICAT MÉDICAL RÉGULIER VALABLE POUR L'ANNÉE EN COURS, NÉCESSAIRE POUR L'APTITUDE À LA PRATIQUE COMPÉTITIVE DES DISCIPLINES SPORTIVES DES SPORTS DE COMBATS
4. ÊTRE EN POSSESSION DES EXIGENCES FOURNIES ET QUE CE QUI ÉNONCÉ CORRESPOND À LA VÉRITÉ.
5. NE PAS UTILISER DE SUBSTANCES DOPANTES COMME PREVU PAR LA REGLEMENTATION EN VIGUEUR.
6. DE REFUSER TOTALEMENT TOUTE FORME DE RESPONSABILITÉ ET DEMANDE DE DOMMAGES-INTÉRÊTS LES ORGANISATEURS, LES FONCTIONNAIRES DE L'OFFRE, L'ENTRAÎNEUR, A.S.D. OU CLUB D'APPARTENANCE EN CAS D'ACCIDENT AU COURS DU TOURNOI OU DE LA COMPETITION EN SUJET.
7. DANS L'HYPOTHÈSE D'ACCIDENT ET POUR TOUT RÉSIDUS DÉPASSANT LA POLITIQUE MAXIMALE RELATIVE À LEUR PROPRE ACTIVITÉ SPORTIVE DANS LA COMPÉTITION EN SUJET, JE DÉCLARE RENONCER DÈS MAINTENANT ET SANS RÉSERVE À TOUTE ACTIONS JUDICIAIRES DES TRIBUNAUX DES TRIBUNAUX, ASD OU CLUB DONT JE FAIS PARTIE.
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 ETSANS 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 FORMULAIRECONSTITUENT UNE MANIFESTATION EXPLICITE DE MON CONSENTEMEN 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 QUE JE NE SUIS PAS ENCEINTE.

Date_____ Signature de l'athlète _____
Pour les mineurs, signature d'un parent

Si l'athlète est mineur, joindre la photocopie d'un document du parent.

SELF-CERTIFICATION RESERVED FOR ALL ATHLETES

I UNDERSIGNED _____ BORN IN: _____
ON THE DATE _____ NATIONALITY _____
RESIDENT AT _____ STREET_____ _____TAX CODE _____
NAME OF THE CLUB_____ CITY_____COUNTRY _____
I DECLARE UNDER MY RESPONSIBILITY OF:
HAVING READ THE RULES OF THE COMPETITION AND BEING FULLY AWARE OF THE RISKS DURING THE EXERCISE OF THE RELEVANT ACTIVITIES, OF THE PECULIARITIES OF LIGHT CONTACT COMBAT THAT I AM GOING TO ENGAGE AND DECLARE TO PARTICIPATE IN:
NAME:"_____"
DATE: _____ LOCATION: _____

1. I AM AWARE THAT THE COMPETITION WILL TAKE PLACE ON A RING/TATAMI/CAGE, THEREFORE I AUTHORIZE TO PROCEED WITH THE REGISTRATION FOR THE COMPETITION.
2. TO BE A MEMBER OF A SPORT PROMOTING AGENCY REGULARY ACKNOWLEGED BY C.O.N.I. IN THE COMBAT SPORT SECTOR AND THEREFORE TO BE IN POSSETION OF THE CERTIFICATE OF INSURANCE AND THE APPROPRIATE MEDICAL CERTIFICATE VALID FOR THE CURRENT YEAR, NECESSARY TO PERFORM THE COMPETITION IN WICH I AM REGISTRED
3. THEREFORE TO BE IN POSSESSION OF A REGULAR MEDICAL CERTIFICATE VALID FOR THE CURRENT YEAR, NECESSARY FOR THE SUITABILITY FOR COMPETITIVE PRACTICE OF COMPETITIVE COMBAT SPORTS
4. TO BE IN POSSESSION OF THE REQUIREMENTS PROVIDED AND THAT WHAT STATED CORRESPONDS TO THE TRUTH;
5. TO NOT USING DOPANT SUBSTANCES AS PROVIDED FOR BY APPLICABLE REGULATIONS;
6. TO TOTALLY REFUSE ANY FORM OF LIABILITY AND REQUEST FOR DAMAGES FROM THE ORGANIZERS, COMPETITION OFFICERS , COACH, A.S.A. (AMATEUR SPORTS ASSOCIATION) OR MEMBERSHIP CLUB IN THE EVENT OF AN ACCIDENT DURING THE TOURNAMENT OR COMPETITION IN QUESTION;
7. IN THE ASSUMPTION OF AN INCIDENT AND FOR ANY RESIDUE EXCEEDING THE MAXIMUM POLICY RELATING TO THE OWN SPORTING ACTIVITY DURING THE COMPETITION IN QUESTION, I DECLARE NOW AND WITHOUT RESERVE TO ANY LEGAL ACTIONS AGAINST COMPETITION OFFICIERS, COACHES, A.S.A. OR ORGANIZATIONS I AM A MEMBER OF;
8. I AUTHORIZE THE PUBLICATION, PROCESSING, AND USE OF MY IMAGES AND VIDEO FOOTAGE CAPTURE 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. **WOMEN ONLY:** I CERTIFY NOT TO BE PREGNANT

Date _____ Athlete's signature _____

(FOR MINORS, A PARENT'S SIGNATURE IS REQUIRED)

If a minor, attach a copy of an identity document or passport of the parent or guardian who signed the self-certification.