Modulo di Iscrizione

Dati del Partecipante

Nome e Cognome cavaliere/amazzone: _____

Luogo e Data di nascita: _____

Residenza: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono:_____

solo in caso di minore

Dati del Genitore/Tutore

Nome e Cognome cavaliere/amazzone: _____

Luogo e Data di nascita: _____

Residenza: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono:_____

AUTORIZZO

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI

1) L'esercente la potestà genitoriale dichiara sotto la propria responsabilità che il minore per il quale è stata richiesta la partecipazione all'evento sportivo sopra indicato, è in possesso del certificato medico attitudinale attestante l'idoneità alla pratica d'attività sportiva non agonistica, ovvero che il minore è in buono stato di salute, e di esonerare l'organizzazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità; 2) L'esercente la potestà genitoriale, si impegna ad assumere, a pena di esclusione dall'evento del minore per il quale ha richiesto la partecipazione all'evento sportivo, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità; 3) L'esercente la potestà genitoriale solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivare al minore per il quale ha richiesto la partecipazione all'evento sportivo, derivanti a seguito della partecipazione del minore all'evento sportivo, anche in conseguenza del proprio comportamento; 4) L'esercente la potestà genitoriale, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare al minore dall'esercizio dell'attività sportiva in questione e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni incorsi al minore durante la partecipazione alla manifestazione sportiva e comunque in ogni altra attività alla stessa connessa, a malori che dovessero derivare al minore per il quale ha richiesto la partecipazione all'evento sportivo durante l'intera durata dell'evento, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture, nonché solleva gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale che il minore o l'esercente la potestà genitoriale dovessero subire nel corso dello svolgimento dell'evento sportivo. Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. l'esercente la patria potestà dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificamente tutti i punti elencati.

Firma del Genitore/Tutore_____

Asd EQUESTRUM 03012 ANAGNI (FR)
email: accademia.equestrum@gmail.com (allegare ribevuta del pagamento, scarico responsabilità, modulo iscrizione)
tel.: 3475856375-3393846135 iban: IT 15R 0538 7742 9000 000 3738094 BPER BANCA

Contrassegnare con una X le quote versate

VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE	EUR 500,00 ☐
VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE RATEIZZATA	EUR 200,00 ☐
VERSAMENTO DIRITTI DI SEGRETERIA	EUR 30,00 ☐
VERSAMENTO TESSERA CAVALIERE	EUR 25,00 ☐
VERSAMENTO TESSERA ACCOMPAGNATORE	EUR 25,00 ☐

Dati del Cavallo

Nome del Cavallo: _____

Numero Microchip: _____

Nome del Cavallo di riserva: _____

Numero microchip cavallo di riserva_____

Dichiarazione

Il sottoscritto

- dichiara che il cavallo sopra indicato è in perfette condizioni di salute e non ha assunto sostanze dopanti o

vietate.

- dichiara di conoscere e sottoscrivere integralmente il regolamento del Torneo Imperium.
- dichiara inoltre di non assumere alcol o sostanze stupefacenti almeno 48 ore prima e durante lo svolgimento

dell'evento.

- Dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del certificato medico e di essere in buono stato di salute e di esonerare l'organizzazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità.
- solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta o indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese che dovessero derivargli a seguito della propria partecipazione all'evento. Trattasi di evento sportivo autogestito.
- è stato informato dall'organizzazione ed è pertanto consapevole del fatto che, durante lo svolgimento dell'evento non competitivo, con la sottoscrizione del presente modulo dichiara espressamente di rinunciare a qualsiasi azione civile e penale o di rivalsa verso gli organizzatori dell'evento, l'a.s.d., proprietari del terreno/struttura e i loro eredi, per danni diretti e indiretti che si dovessero verificare in conseguenza della mancata presenza in loco di un medico.
- Il partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità sia civile che penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a se o terzi ed a malori verificatisi durante l'intera durata della manifestazione non competitiva. Il sottoscritto, inoltre, concede la propria autorizzazione agli organizzatori all'utilizzo di fotografie, nastri, video, immagini all'interno di siti web e qualsiasi cosa relativa alla propria partecipazione all'vento per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Le informazioni personali saranno trattate ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali

I dati vengono raccolti in conformità a quanto stabilito dalla legge 675/96 sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali". Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura degli stessi non consentirà l'iscrizione all'evento. I dati verranno trattati in modo manuale e/o elettronico al fine di dare esecuzione all'evento ed ai fini amministrativi. I dati potranno essere comunicati a consulenti, a ditte e imprese che collaborano con gli organizzatori, per la realizzazione della manifestazione. Inoltre i dati anagrafici dei Cavalieri verranno comunicati all'ente preposto al tesseramento e potranno essere diffusi attraverso stampa, radio, televisioni e internet

Firma cavaliere/amazzone : _____

Luogo e data: _____

Firma del Genitore/Tutore_____

Asd EQUESTRUM 03012 ANAGNI (FR)
email: accademia.equestrum@gmail.com (allegare ribevuta del pagamento, scarico responsabilità, modulo iscrizione)
tel.: 3475856375-3393846135 iban: IT 15R 0538 7742 9000 000 3738094 BPER BANCA