

con patrocinio del Comune di Modena

**ART.1 – Consenso di partecipazione al Campionato unitario di corsa campestre FIDAL / AICS / CSI / UISP 2016**

Il\La sottoscritto\a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente/legale rappresentante della società sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTECIPA**

**Alle prove previste nel calendario del Campionato unitario di corsa campestre FIDAL / AICS / CSI / UISP 2016**

FIRMA |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

**ART.2 – Consenso scriminante dell’avente diritto**

L’ organizzazione è esonerata e sollevata da qualsiasi e ogni responsabilità per danno alla persona e/o alle cose occorso durante la pratica della corsa, in quanto il presidente della società, responsabile dei propri atleti, accetta e riconosce i danni che tale attività può provocare, anche involontari.

FIRMA |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

**ART.3 - Esonero di responsabilità per cose e valori dei partecipanti**

Con espressa esclusione dell’applicabilità degli articoli 1783 e segg. c.c. l’organizzazione non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose o valori ed effetti personali degli atleti portati all’interno della struttura ove è organizzata la manifestazione. E’ espressamente convenuto che l’organizzazione non diventa custode, né prende in custodia nulla che appartenga ai partecipanti.

FIRMA |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

**ART. 4 – Dichiarazione di possesso di regolare Certificazione Medica presso la propria società sportiva**

**di ogni atleta iscritto**

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso di tutte le certificazioni mediche regolari e dell’anno sportivo in corso che attestano l’ idoneità fisica all’attività agonistica e alla pratica dell’atletica e della corsa competitiva, così come richiesto per lo svolgimento dell’attività fisica che verrà svolta durante le prove interne al campionato di corsa campestre. Dichiara altresì di avere depositato tutti i certificati presso la propria sede.

FIRMA |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto, acconsente al trattamento dei propri dati personali e di quelli dei propri atleti per l’espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Consento, altresì, al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l’identità del sottoscritto e dei propri atleti iscritti sul sito web degli enti organizzatori in apposite bacheche affisse nei locali dell’ente AICS, CSI o UISP e della federazione.

FIRMA |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

**MODULO ISCRIZIONE ATLETI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | |  | | | | | | | |
|  | *data* |  | *luogo campestre* |  | | | |
|  | ***n° PETT.*** *a cura del comitato* | ***COGNOME*** | ***NOME*** | ***SOCIETA'*** | ***ANNO NASCITA*** | ***Sex*  M/F** | ***data scadenza visita medica*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |  |