

AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' PER LA PARTECIPAZIONE ALLE GARE

2° Fase Maratona Marziale WTKA - GIRONE CENTRO SUD

02 APRILE 2017 PALAJACAZZI - Via Salvo d'Acquisto, 61, Aversa (CE) 81031

MODULO MAGGIORENNI ANNI 19 - 40

allegare alla presente:

certificato medico sportivo che accerti l' idoneità alla pratica sportiva agonistica;
 tesserino della federazione o ente che accerti la copertura assicurativa dell' atleta alle competizioni agonistiche;

COGNOME _____

NOME _____

nato a _____ il _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' E ACCETTO:

di partecipare all' evento: 2° Fase Maratona Marziale WTKA - GIRONE CENTRO SUD - TAPPA DI NAPOLI
 02 APRILE 2017 nella specialità sportiva :

- SEMI CONTACT/POINT STOP LIGHT CONTACT KICK LIGHT LIGHT K1
- M.M.A. LIGHT SUBMISSION MMA MUAY THAI LIGHT
- LOW KICK/KICKBOXING FULL CONTACT K1 MUAY THAI
- KUNG FU FORME SANDA' LIGHT SANDA'
- ALL STYLES FREE GLOVES

(barrare quella d' interesse)

Di aver ottenuto, al controllo sanitario previsto dalla legge, il riconoscimento dell' idoneità specifica per la pratica agonistica dello sport sopra barrato e di essere in possesso del relativo certificato medico in corso di validità; si ricorda che il certificato medico per il contatto pieno FULL CONTACT-LOW KICK-K1-MUAY THAI-MMA-SANDA' deve essere ben specificato nel certificato e gli accertamenti da eseguire per ottenerlo sono pari a quelli del FPI (elettroencefalogramma; fondo oculare, elettrocardiogramma a riposo e sotto sforzo, visita neurologia, spirometria, analisi delle urine e Beta per le donne con data non superiore a 3 giorni dall' evento e qualsiasi altro esame chiesto dal medico sportivo che rilascia l' idoneità) di non aver subito KO negli ultimi 3 mesi antecedenti al 02/04/2017 in qualsiasi tipo di sport praticato amatoriale e/o agonistico.

Data _____

Firma _____

dichiaro nel pieno possesso delle mie facoltà mentali:

- 1) Di essere consapevole di non poter essere ammesso alle competizioni se sprovvisti della documentazione richiesta e non mi sarà riconosciuto alcun rimborso delle spese sostenute.
- 2) A tale proposito manleva da qualsiasi responsabilità organizzatori, maestro/coach e società e/o A.S.D. d'appartenenza da qualsiasi responsabilità giuridica per eventuali danni a cose o a persone subiti o causati prima, durante o dopo la competizione.
- 3) Di accettare inoltre la copertura assicurativa della federazione o dell'ente di promozione sportiva di cui faccio parte e di aver comunicato allo stesso la mia adesione a partecipare all'evento; dichiaro di essere a conoscenza dei massimali indicati nella polizza, massimali, che pertanto accetto, rinunciando sin d'ora a qualsiasi rivalsa anche su terzi.
- 4) Di conoscere il regolamento di gara pubblicato sul sito internet www.wtka.it e di averne preso visione anche in loco, prima di partecipare all'evento **2° Fase Maratona Marziale WTKA - GIRONE CENTRO SUD**
- 5) Di aver osservato tutte le prescrizioni in materia sanitaria previste dal decreto del ministero della salute 18 febbraio 1982;
- 6) Di avere la copertura assicurativa prevista dalle leggi vigenti.
- 7) Di accettare il Regolamento antidoping CONI attuativo del Codice Mondiale WADA, il Programma Mondiale Antidoping elaborato dalla WADA, nonché quelli elaborati dal CONI;
- 8) Di cedere gratuitamente alla WTKA e agli organizzatori del torneo il diritto all'immagine il giorno della competizione nel luogo di gara.
- 9) RISERVATO PER LE DISCIPLINE A CONTATTO PIENO : DICHIARO ALTRESI' SOTTO LA MIA TOTALE RESPONSABILITA' D'ESSERE UN'ATLETA CLASSE B O C.
- 10) RISERVATO ALLE DONNE: DICHIARO DI NON ESSERE INCINTA.
- 11) Di essere consapevole che in base all'autocertificazione art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 che sono consapevole che false dichiarazioni sono punibili con sanzioni penali ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 13 D.L.vo n. 196/2003 e successive integrazioni e modifiche, l'interessato presta il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati personali.

Data _____

Firma _____

Dichiara inoltre espressamente ai sensi e per l'effetto dell'art. 1341, secondo comma, c.c., di accettare quanto ai punti 1) e 2) e 3) e 8) e 11)

Data _____

Firma _____