

AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' PER LA PARTECIPAZIONE ALLE GARE

**2° Fase Maratona Marziale WTKA - GIRONE CENTRO SUD**

08 APRILE 2018 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  
08 APRILE 2018 nella specialità sportiva :

- SEMI CONTACT/POINT STOP     LIGHT CONTACT     KICK LIGHT     LIGHT K1  
 M.M.A. LIGHT                       SUBMISSION                       MMA FULL                       MUAY THAI LIGHT  
 LOW KICK/KICKBOXING               FULL CONTACT                       K1                                       MUAY THAI  
 KUNG FU FORME                       SANDA' LIGHT                       SANDA'                               TANG SOO DO  
 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 08/04/2018 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](http://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 \_\_\_\_\_