



ASD MTB PICO Lupi degli Aurunci

Via Parco, 8 – 03020 Pico (FR) – Tel. +39 349.7544901 – P. Iva 02731480600

Mail: mtbpico@libero.it www.mtbpico.com

SCUOLA DI MOUNTAIN BIKE ANNO 2020/2021

MODULO DI ISCRIZIONE N° _____

NOME COGNOME

NATO/A IL A

RESIDENTE A PROVINCIA CAP

VIA N°

Il sottoscritto _____ in qualità di genitore dichiara di assumersi la propria responsabilità autorizzando il proprio figlio/a alla partecipazione dei corsi della "SCUOLA DI MOUNTAINBIKE".

DICHIARA

- che mio/a figlio/a è stato sottoposto/a agli accertamenti sanitari previsti dalle vigenti normative di legge con dichiarazione d'idoneità allo svolgimento della attività sportiva agonistica e che la relativa documentazione è conservata agli atti della società di appartenenza;
- di accettare l'organizzazione e lo Spirito della manifestazione;
- di accettare il trattamento dei miei dati personali e di quelli di mio/a figlio/a per scopi inerenti la manifestazione e le attività ad essa legate;
- di esercitare a pieno titolo la patria potestà.

AUTORIZZA

a partecipare ai corsi liberando gli organizzatori da ogni forma di responsabilità, diretta e indiretta, civile e penale, relativa ad eventuali infortuni durante la disputa dei corsi .

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare il trattamento ed alla comunicazione dei miei dati e di quelli di mio/a figlio/a qualificati come personali e/o sensibili della citata legge, nonché alla comunicazione e diffusione dei dati, delle immagini, dei video e quant'altro per scopi inerenti la Manifestazione Sportiva e le attività ad essa legate.

NB: E' Obbligatorio il certificato medico agonistico.

Pico, _____

Firma
