



Modulo iscrizione CAMPIONATO REGIONALE LOMBARDIA 2025

Cognome: Nome:

Tessera FIDASC n°: ASD:

SPECIALITA' FT ☐ HFTopen ☐ HFTdepo ☐ Pcp ☐ Springer ☐

CATEGORIA 16,3 J ☐ 7,5 J ☐ Junior ☐ Marshall ☐

**Scheda da compilare e inviare all'iscrizione alla prima gara cui si partecipa
e da non ripetere alle successive, salvo cambio di categoria**

Nato/a a: in data:

Residente a: Prov.: Cap:

Via/Piazza: n°:

Email:

C.F.

Solo per i minorenni

Firma:

Generalità del Responsabile:

Solo per partecipanti categoria FULL 16,3J

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

Firma:

DICHIARA di essere in possesso di porto d'armi in corso di validità.

LIBERATORIA

Il sottoscritto con la presente autorizza la pubblicazione e l'uso di immagini fotografiche e filmati che lo ritraggono inerenti l'evento sportivo in oggetto. Ne vieta l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo di immagini e filmati sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

Dichiara di aver preso visione del Regolamento Tecnico Sportivo Fidasc dell'anno in corso, del regolamento di gara e delle norme di sicurezza e di impegnarsi a rispettarli usando con la massima diligenza tutte le cautele dettate dal buon senso oltre a quelle previste dai suddetti regolamenti atte a salvaguardare la propria e l'altrui incolumità

Dichiara di assumersi ogni responsabilità per danni ed incidenti a persone o cose da lui causati, o in caso di dichiarazioni false o mendaci sollevando l'Organizzazione e FIDASC da ogni responsabilità al riguardo.

Assicurazione FIDASC scadenza polizza 31/12/2025

Data:

Firma:

