



PER POTER PARTECIPARE AGLI EVENTI ORGANIZZATI DA MMA ITALY E' NECESSARIO ESSERE TESSERATI PRESSO QUALSIASI SOCIETA' SPORTIVA, ENTE DI PROMOZIONE O FEDERAZIONE CHE GARANTISCA LA REGOLARE COPERTURA ASSICURATIVA DI BASE PER L'ATLETA PER EVENTUALI INFORTUNI CHE SI POSSONO VERIFICARE DURANTE L'EVENUTO. TALE DOCUMENTAZIONE DOVRA' ESSERE ESIBITA ALLEGANDO CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO AGONISTICO RICHIESTO AD OGNI MANIFESTAZIONE IN FASE DI CONTROLLO ATLETI/PESO.

IL SOTTOSCRITTO: _____

Nato il _____ a _____

IN QUALITA' DI GENITORE O TUTORE LEGALE DELL'ATLETA

Cognome e Nome _____

Membro del Team/Società Sportiva _____

Disciplina/e: _____

PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO E DELLE MODALITA' DI ISCRIZIONE

AUTORIZZA:

____ propr ____ Figl ____ a prendere parte all'evento _____

Organizzato da _____

In data: _____ A _____

DICHIARO INOLTRE CHE L'ATLETA INDICATO IN QUESTO MODULO E' ESENTE DA MALATTIE CONTROINDICATE PER LA PRATICA O PARTECIPAZIONE AD EVENTI PER LA/E DISCIPLINA/E INDICATA/E E ALLO SCOPO PRODUCE CERTIFICATO MEDICO RICHIESTO.

DICHIARO INOLTRE DI SCARICARE TUTTE LE RESPONSABILITA' DAGLI ORGANIZZATORI DELLA MANIFESTAZIONE, E TUTTI I COLLABORATORI DEGLI STESSI PER INFORTUNI OCCORSI PRIMA, DURANTE O DOPO L'EVENUTO.

Data : _____

Firma: _____