



Spett.le
ASSOCIAZIONE PALIO DELLE CONTRADE
CITTA' DI FUCECCHIO



MODULO DI ISCRIZIONE FANTINO CORSE 2019

Il sottoscritto..... nato a..... il.....

residente in..... Via.....

Cod. Fiscale.....

nella sua qualità di fantino, in possesso di certificato medico agonistico per la pratica di equitazione e/o patente di fantino emessa dal M.I.P.A.A.F.T., in corso di validità.

CHIEDE

di poter partecipare alle corse che si terranno a Fucecchio nell'anno 2019

DICHIARA

- di avere sottoscritto una polizza assicurativa adatta alla professione che copra eventuali danni causati a terzi e quelli eventualmente arrecati alla propria persona esonerando in tal senso l'Associazione Palio delle Contrade Città di Fucecchio.
- di esonerare l'Associazione predetta da ogni e qualsiasi responsabilità per danni di qualsiasi natura ed a qualunque cosa o persona arrecati, prima, durante e dopo la manifestazione ippica. Parimenti esonera l'Associazione da ogni e qualsiasi responsabilità per danni che potessero eventualmente occorrere al cavallo che lo stesso andrà a montare.
- di attenersi e prestare osservanza al regolamento della manifestazione, cui ha personalmente preso visione.
- Prende atto che il sottoscritto potrà essere sottoposto ad alcool test e controllo narcotest al fine di ricercare uso di sostanze stupefacenti o dopanti e pertanto autorizza il Comitato organizzatore, tramite apposito personale autorizzato, ad effettuare i relativi test con utilizzo dei relativi strumenti.
- Prende atto e dichiara di accettare senza riserve e senza richiesta di controanalisi i relativi risultati, che rimarranno agli atti.
- Prende altresì atto che in caso di eventuale risultato positivo ai test non potrà partecipare a nessuna gara, con rinuncia espressa a qualsiasi domanda di risarcimento danni.

Ai sensi della legge sulla Privacy ed in relazione ai dati personali autorizza l'utilizzo dei propri dati personali e sanitari ai soli fini del controllo sanitario e non soggetti a diffusione.

Fucecchio,

In fede
