

**Associazione PALIO DELLE CONTRADE
CITTA di FUCECCHIO**

MODULO ISCRIZIONE FANTINO - CORSE di PRIMAVERA 2020

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

residente in.....via.....

cod. fiscale.....telefono.....

indirizzo posta elettronica.....

nella sua qualità di fantino, in possesso di certificato medico agonistico per la pratica di equitazione e/o patente di fantino emessa da UNIRE area galoppo

CHIEDE

di poter partecipare alle corse che si terranno a Fucecchio in data

DOMENICA 29 MARZO 2020

DOMENICA 26 APRILE 2020

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.

Prende atto che il sottoscritto potrà essere sottoposto a controllo 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.

SI IMPEGNA INOLTRE A CONSEGNARE AGLI ADDETTI ISCRIZIONI NELLA DATA DELLE CORSE :

- certificato medico di idoneità sportiva;
- certificato di assicurazione per la responsabilità civile;
- autocertificazione attestante il non aver riportato condanne per maltrattamento o uccisione di animali, spettacoli o manifestazioni vietati, competizioni non autorizzate e scommesse clandestine di cui agli artt.544-bis, 544-ter-544-quater-544-quinquies e 727 del C.P..

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. Dichiara di aver preso visione, tramite il sito www.paliodifucecchio.it del vigente regolamento corse nonché del vigente protocollo sanitario al quale dichiara di attenersi e prestare osservanza.

Fucecchio, _____

in fede
