



**ASSOCIAZIONE PALIO DELLE CONTRADE
CITTA' di FUCECCHIO**

MODULO RICHIESTA USO PISTA PER ALLENAMENTO 2020

(il martedì, con orario 7,30/14.00) - (barrare sotto la/e data/e prescelta/e)

GIUGNO 2020					LUGLIO 2020			
2	9	16	23	30	7	14	21	28

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____

nella 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 usufruire del circuito denominato Buca del Palio in via Fratelli Roselli – FUCECCHIO – (**codice fiera mercato 019FI04M**) per allenamenti **non agonistici** nelle date e orari sopra indicati.

DICHIARA

- di avere sottoscritto una polizza assicurativa adatta alla professione che copra eventuali danni causati a terzi e quelli eventualmente arrecati alla propria persona manlevando in tal senso l'Associazione Palio delle Contrade Città di Fucecchio.
- di manlevare l'Associazione predetta da ogni e qualsiasi responsabilità per danni di qualsiasi natura ed a manleva l'Associazione da ogni e qualsiasi responsabilità per danni che potessero eventualmente occorrere al cavallo che lo stesso andrà a montare.

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.

ALLEGA ALLE PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI (in corso di validità) :

- COPIA DOCUMENTO IDENTITA'
- COPIA POLIZZA ASSICURATIVA FANTINO
- COPIA CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO

FUCECCHIO, _____

FIRMA _____