



ASSOCIAZIONE PALIO DELLE CONTRADE CITTA' DI FUCECCHIO

MODULO ISCRIZIONE FANTINO - CORSE D'ESTATE 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

SABATO 25 LUGLIO 2020

DOMENICA 6 SETTEMBRE 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 manlevando 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 manleva 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