

 **Spett.le**
 **ASSOCIAZIONE PALIO DELLE CONTRADE**

 **CITTA’ DI FUCECCHIO**

 **MODULO RICHIESTA USO PER ALLENAMENTO 2018**

**28 MARZO 10 APRILE 17 APRILE**

**Orario 7.00-14.00**

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 da M.I.P.A.A.F. area galoppo, in corso di validità.

**CHIEDE**

di poter usufruire del circuito denominato Buca del Palio in Via Fratelli Rosselli, Fucecchio per allenamenti nelle date e orari sopraindicati.

**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 lo svolgimento degli allenamenti. Parimenti esonera 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.

Allegare:

.copia documento di identità

.copia assicurazione Fantino

**Fucecchio, data** In fede

 ------------------------