



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA GARA AGONISTICA

Io sottoscritto,in qualità di atleta /di genitore o tutore dell'atleta....., nato a il e residente a....., in via/viale/piazza..... N°.....C.A.P..... in provincia di, C.F..... telefonico e-mail....., al fine di partecipare/di autorizzare l'atleta minorenni suddetto a partecipare alla competizione accademica dell'8/9 novembre 2025, organizzata da ASD Vuoto D'Aria in collaborazione con Accademia Italiana Danza Aerea, presso il Centro Sportivo Palarossellino di Potenza

Grado di Appartenenza (Indicare il grado superato con una "X")	Serie di Appartenenza (Indicare la serie di appartenenza con una "X")	Categoria di Appartenenza (Indicare la categoria di appartenenza con una "X")
<input type="checkbox"/> 1° tessuti <input type="checkbox"/> 2° tessuti <input type="checkbox"/> 3° tessuti <input type="checkbox"/> 4° tessuti <hr/> <input type="checkbox"/> 1° cerchio <input type="checkbox"/> 2° cerchio <input type="checkbox"/> 3° cerchio <input type="checkbox"/> 4° cerchio	<input type="checkbox"/> Pre-agonismo <input type="checkbox"/> Serie C <input type="checkbox"/> Serie B <input type="checkbox"/> Serie A	<input type="checkbox"/> Baby (dai 6 agli 8 anni compiuti nell'anno di gara) <input type="checkbox"/> Cadette (dai 9 agli 11 anni compiuti nell'anno di gara) <input type="checkbox"/> Junior (dai 12 ai 17 anni compiuti nell'anno di gara) <input type="checkbox"/> Senior (dai 18 ai 25 anni compiuti nell'anno di gara) <input type="checkbox"/> Adult (dai 26 ai 32 anni compiuti nell'anno di gara) <input type="checkbox"/> Over (oltre i 33 anni compiuti nell'anno di gara)



DICHIARO

1. di ritenere le strutture, i luoghi, i servizi ed i mezzi predisposti e offerti per lo svolgimento dell'evento pienamente e perfettamente adeguati e idonei all'uso;

2. di conoscere ed accettare quanto stabilito dal regolamento della competizione;

3. di impegnarmi a versare la quota di partecipazione;

4. di essere in possesso/che il minore sia in possesso dell'idoneità psicofisica ed esente da malattie controindicate alla pratica ludico-sportiva svolta durante le attività previste in questa sede, e di impegnarmi a consegnare all'associazione **copia di un certificato medico agonistico** in corso di validità dell'atleta;

5. di non aver assunto e di non assumere/che il minore non abbia assunto e non assuma nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere/che il minore non sia sotto l'effetto di farmaci, di non aver/che il minore non abbia ecceduto nel consumo di bevande alcoliche;

6. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili e imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività sportiva dilettantistica alla quale intendo partecipare (o intendo far partecipare il minore) anche in presenza del pieno e integrale rispetto del regolamento e delle linee guida per la sicurezza, inclusi e non esclusivi di: scivolamenti, cadute, bruciate da sfregamento, graffi, ematomi, lussazioni, tagli, contusioni, lacerazioni, fratture ecc. pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa;

7. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona o il minore di cui sono genitore/tutore legale, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme;

8. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare ASD Vuoto D'Aria, i suoi collaboratori e/o dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse esso derivare alla mia persona o al minore di cui sono genitore/tutore legale in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'Associazione;

9. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente tutti i punti della presente scrittura.

INOLTRE, DICHIARO di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (in seguito, "Codice Privacy") e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte di A.S.D. Vuoto D'Aria, per le finalità connesse o strumentali ai fini istituzionali, quali:

- comunicazione dei dati all'ente di affiliazione CSEN Basilicata; comunicazione dei dati all'ente sportivo nazionale CONI nonché il proprio **consenso alla pubblicazione** e alla diffusione delle proprie immagini e dei video girati durante lo svolgimento delle attività organizzate da A.S.D. Vuoto D'Aria su siti web, social media, flyers, striscioni e materiale didattico/divulgativo.

- Dichiaro altresì di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.lgs n. 193/2003 e dall'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 70,00

Coordinate bancarie: Nome: Associazione Sportiva Dilettantistica Vuoto D'Aria IBAN: IT41D0306909606100000402078 Causale: Nome Atleta + Iscrizione Gara Nazionale 2025

Luogo e data _____

Firma _____