

SPARTAN CHALLENGE - OLYMPIC GAMES CEDOLA DI PARTECIPAZIONE

I campi contrassegnati con * sono **OBBLIGATORI**

COGNOME* NOME* LUOGO E DATA DI NASCITA*
CITTÀ* PROVINCIA* CAP*
VIA* N.* TELEFONO*
E-MAIL*
PARTITA IVA / CODICE FISCALE
INDIRIZZO MAIL PEC (OBBLIGATORIO PER LE SOCIETÀ) CODICE DESTINATARIO

CHIEDE L'ISCRIZIONE A:

SPARTAN CHALLENGE - OLYMPIC GAMES (RiminiWellness domenica 2 giugno 2019)

CATEGORIA MALE - ARES

- WARRIOR LEVEL
 HERO LEVEL

CATEGORIA FEMALE - ARTEMIDE

- WARRIOR LEVEL
 HERO LEVEL

HO VERSATO EURO: il tramite:

- versamento su c/c postale n° 11234481 intestato a FEDERAZIONE ITALIANA FITNESS - via P. Costa, 2 - 48121 Ravenna
 vaglia postale intestato a: FEDERAZIONE ITALIANA FITNESS - via P. Costa, 2 - 48121 Ravenna
 bonifico su conto corrente postale intestato a: FEDERAZIONE ITALIANA FITNESS IT 50 Z076 01 131 000000 11 234481
 bonifico su conto corrente bancario intestato a: F.I.F. Federazione Italiana Fitness IT 82 H 01030 13102 000061277933 SWIFT/BIC: PASCITM1721 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA AG.2 VIA RAUL GARDINI 1

data firma

MODALITÀ: spedire in busta chiusa o via fax, o inviare tramite email, unitamente a copia del versamento effettuato a:
FEDERAZIONE ITALIANA FITNESS, via Paolo Costa, 2 - 48121 Ravenna tel. 0544.34124 - fax 0544.34752 - fif@fif.it

Vi preghiamo di prendere visione e di sottoscrivere il presente modulo di prestazione consenso scriminante, dichiarazione di possesso di certificazione medica, legge privacy e consenso utilizzo di immagine e di inviarlo via posta unitamente alla cedola d'iscrizione delle gare. Rammentiamo che non sarà possibile accedere alle gare senza aver provveduto a firmare gli allegati documenti.

Chiedendo l'iscrizione alla gara, il sottoscritto dichiara di essere in possesso del certificato medico sportivo attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica in oggetto e di non avere controindicazioni nell'attività espletata nella gara.

Il sottoscritto solleva il Comitato Organizzatore della gara e gli atleti da:

- ogni responsabilità per qualsiasi fatto verificatosi nello svolgimento della gara poiché il programma è stato elaborato dallo stesso e rientrando tra le proprie capacità sportive e deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso all'avente diritto.
- da qualsiasi responsabilità e/o risarcimento, per fatti, incidenti, disguidi, da lui subiti o recati, che potrebbero verificarsi nel corso della gara.
- da qualsiasi responsabilità e dall'obbligo di sorveglianza dei minori, che dovranno pertanto essere accompagnati.
- da responsabilità per lo smarrimento, sottrazione o deterioramento di cose o valori ed effetti personali degli iscritti portati all'interno delle strutture sede di svolgimento delle gare.

Data lì

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI *Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento europeo sulla Protezione dei dati personali n. 2016/679 - GDPR (General Data Protection Regulation). Il conferimento dei dati è facoltativo; l'eventuale mancato consenso al loro trattamento comporterà l'impossibilità per FIF Federazione Italiana Fitness di dar corso a successivi contatti. I dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e l'interessato ha il diritto di modificarli chiedendone la correzione, il blocco o la cancellazione scrivendo al nostro indirizzo email fif@fif.it. Titolare del trattamento dei dati è la società FIF - Federazione Italiana Fitness / Centro Studi La Torre nella persona del suo legale rappresentante.*

FIRMA | | (se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ DI MARKETING *Esprimo, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati e utilizzo di immagine per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'ente abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.*

FIRMA | | (se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento di gara "Spartan Challenge - Olympic Games" e di accettarlo in tutte le sue parti.

DATA LUOGO FIRMA | |
(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

IMPORTANTE: si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile. **ATTENZIONE!** Al fine di convalidare l'iscrizione, è necessario inserire sulla cedola la propria firma dove richiesto.