



Iscrizione BMX School

(riempire in stampatello p.f.)

BMX SCHOOL 1 : 10 , 17 Aprile, 08, 15, 22, 29 Maggio, 05, 12 Giugno 2019

BMX SCHOOL 2 : 11, 18, 25 Settembre, 02, 09, 16, 23 Ottobre, 06 Novembre 2019

Nome e cognome (atleta):.....

Nominativo completo del rappresentante legale:

Recapito telefonico:

Indirizzo completo (via, n., ...):

Indirizzo posta elettronica:

Nome, cognome e recapito di persona da contattare in caso di necessità e di irraggiungibilità del rappresentante legale:

Data di nascita:

Cassa malati:

Assicurazione Responsabilità Civile:

Eventuali allergie:

Medicinali assunti:

Solo in caso affermativo, l'atleta è indipendente nell'assunzione del/dei farmaco/i: sì no

Altre osservazioni o particolarità da segnalare:

.....

.....

.....

Dichiaro di aver letto e approvato il programma degli allenamenti/delle attività proposte sempre dipendente dalla situazione meteorologica e -di conseguenza- adattabile alle singole circostanze su decisione del responsabile e

Autorizzo l'atleta a partecipare.

Luogo e data: Firma del rappresentante legale:

Liberatoria

Autorizzo il BMX Club Ticino ad usare apparecchi audiovisivi (in particolare fotocamere, videocamere, telefoni cellulari) per registrare lo svolgimento delle attività programmate consapevole che l'atleta potrà apparire sulle fotografie e/o i filmati.

Concedo l'utilizzo a titolo gratuito dei summenzionati prodotti audiovisivi al BMX Club Ticino per fini sportivi e/o promozionali.

Mi impegno ad un uso esclusivamente privato (ambito familiare) di eventuali copie dei summenzionati supporti multimediali nel caso mi fossero messe a disposizione e/o consegnate.

Il BMX Club Ticino è autorizzato a trasmettere i dati dei propri affiliati alle federazioni ciclistiche cantonali e nazionali di riferimento (Ticino Cycling – Swiss Cycling).

Luogo e data: Firma del rappresentante legale: