

ALLEGATO A

COMUNICAZIONE CERTIFICAZIONE MEDICA SPORTIVA TESSERATI PARTECIPANTI A UN EVENTO CSEN NON ORGANIZZATO DALLA ASD O SSD DI APPARTENENZA

DA INVIARE ALL'ORGANIZZATORE VIA MAIL COMPILATO E FIRMATO IN CARTA INTESTATA DELLA ASD

Io sott. Tto/a
nato a: Prov (.....) il: .../.../..... ,
Codice Fiscale ,
in qualità di presidente della ASD/SSD
(denominazione della ASD/SSD)
con sede legale a: Prov (.....)
in via/strada/piazza n
Codice fiscale/partita iva della ASD/SSD :

DICHIARO E CERTIFICO ALL'ORGANIZZAZIONE DELL'EVENTO

Denominazione: Campionato Regionale CSEN REGIONALE TOSCANA - POLE DANCE che si svolgerà presso la PALESTRA ASD CANDELA - VIA IVO MONTAGNI 182 - LIMITE SULL'ARNO (FI)

che gli atleti associati alla ASD/SSD sopra indicata e partecipanti alla gara
..... ,
sono in possesso di regolare certificazione medica non agonistica in corso di validità il giorno dell'evento. Tale certificazione medica è conservata presso gli uffici della ASD/SSD.

Dichiaro inoltre che, tutti gli atleti partecipanti alla gara sopra indicata sono in possesso di regolare e valido tesseramento CSEN per l'anno in corso.

Luogo

.....

Firma del presidente e timbro della ASD o SSD

.....

Data/...../.....

ALLEGATO B - LIBERATORIA ATTREZZATURE E RESPONSABILITA'

LIBERATORIA E RESPONSABILITA' ATTREZZATURE PER I TESSERATI PARTECIPANTI A UN EVENTO CSEN NON ORGANIZZATO DALLA ASD O SSD DI APPARTENENZA.

DA INVIARE ALL'ORGANIZZATORE VIA MAIL, IN FASE DI ISCRIZIONE, COMPILATO E FIRMATO IN CARTA INTESTA ADELLA ASD

Io sott. Tto/a
nato a: Prov (.....) il: .../.../..... ,
Codice Fiscale

in qualità di presidente della ASD/SSD
(denominazione della ASD/SSD)

con sede legale a: Prov (.....)
in via/strada/piazza n
Codice fiscale/partita iva della ASD/SSD :

DICHIARO E CERTIFICO ALL'ORGANIZZAZIONE DELL'EVENTO

Denominazione: Campionato Regionale CSEN REGIONALE TOSCANA - POLE DANCE che si svolgerà presso la PALESTRA
ASD CANDELA - VIA IVO MONTAGNI 182 - LIMITE SULL'ARNO (FI)

che gli attrezzi di proprietà della ASD/SSD o degli atleti e consegnati all'organizzazione dell'evento, sono in possesso di regolare certificato di conformità e idoneità. Dichiaro inoltre che gli attrezzi sono integri.

Luogo

.....

Firma del presidente e timbro della ASD o SSD

.....

Data/...../.....

ALLEGATO C - LIBERATORIA PER LA RIPRESA E UTILIZZO IMMAGINI

**LIBERATORIA PER LA RIPRESA E UTILIZZO IMMAGINI PER I TESSERATI PARTECIPANTI A UN EVENTO CSEN
NON ORGANIZZATO DALLA ASD O SSD DI APPARTENENZA.**

DA INVIARE ALL'ORGANIZZATORE VIA MAIL, IN FASE DI ISCRIZIONE, COMPILATO E FIRMATO

Io sott.tto/a: (Cognome e nome dell'atleta o del genitore/tutore per gli atleti minorenni)

.....
nato/a a: Prov (.....) il: .../.../..... ,

Codice Fiscale,

Residente a Prov (.....) cap (.....)

In qualità di genitore / tutore legale del/della minorenne (solo per minori)

(Cognome e nome del minore)

.....
Nato/a a: Prov (.....) il: .../.../..... ,

Codice Fiscale,

Residente a Prov (.....) cap (.....)

Con la sottoscrizione del presente atto concedo all'organizzatore dell'evento denominato CAMPIONATO REGIONALE CSEN REGIONALE TOSCANA - POLE DANCE 2024 e organizzatore dell'evento tutti i più ampi diritti in relazione all'utilizzo dell'immagine dell'atleta sopracitato e alla pubblicazione di materiale fotografico, riprese con videocamera e audio del suddetto/a atleta sulla cartastampata, sui canali social ufficiali, sul sito web CSEN REGIONALE TOSCANA esposizione a manifestazioni/eventi sportivi, realizzati, senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro.

Prendo atto della possibilità che tali immagini possano venire pubblicate in canali internet come Youtube o Facebook a fini di promozione sportiva delle attività ed eventi proposti.

Accetto l'eventuale a trasmissione in streaming dell'evento sul canale youtube o facebook dell'evento del Settore nazionale Pole & Aerial.

Per effetto della cessione di cui sopra, Csen, potranno, tra le altre cose, utilizzare l'immagine nell'ambito di campagne pubblicitarie e comunicazioni alla stampa a fini redazionali, divenendo legittimi titolari senza limiti temporali, territoriali e di sede.

Sollevo i responsabili dell'organizzazione e CSEN REGIONALE TOSCANA da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto delle foto fornite da parte di terzi.

L'utilizzo del nome, delle immagini e di eventuali risultati sportivi sono da considerarsi in forma gratuita.

(Firma genitore/tutore legale/atleta Maggiore) _____

Luogo _____

Data: ___ / ___ / _____