



PAINT HORSE CLUB ITALIA ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Via Mazzini, 9 – 33037, Pasian di Prato (UD) - C.F: 90044400134

Modulo di Scarico di Responsabilità

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

residente in _____ via _____

Cap _____ prov. _____

Codice Fiscale _____ Cellulare _____

indirizzo di posta elettronica _____ @ _____

Dichiaro

1. di essere associato a PHCI ASD (Paint Horse Club Italia ASD), per l'anno in corso;
2. di aver letto con attenzione lo Statuto ed il Regolamento gare di PHCI per l'anno in corso e di essere dunque a conoscenza degli eventuali rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica equestre e peraltro di assumerli consapevolmente, pur non potendosi considerare tale attività di per sè pericolosa;
3. di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità all'attività equestre in corso di validità (o in sostituzione autodichiarazione di stato di buona salute);
4. di essere in ottime condizioni psicofisiche e di godere, inoltre, di sana e robusta costituzione;
5. di non aver assunto e di non assumere nelle 48 (quarantotto) ore precedenti la gara in esame, sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nell'assunzione di bevande alcoliche e cibo;
6. di conoscere e di attenermi, prima, durante e dopo la gara, a tutte le norme, disposizioni di sicurezza e limitazioni concesse e relative alla tecnica sportiva durante tutte la gara;
7. di osservare e rispettare le leggi nazionali, di adottare sempre un comportamento civilmente e socialmente adeguato e di seguire le disposizioni impartite da PHCI ASD in merito alle modalità di svolgimento della gara e riguardo le operazioni di entrata ed uscita dall'arena gara stessa;
8. di aver accertato che tutta l'attrezzatura ed i finimenti utilizzati in gara siano in ottimo e perfetto stato di efficienza, tali da essere idonei all'utilizzo in gara;

Dichiaro inoltre

9. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati a terzi (e/o a cose ed animali) a causa di un mio comportamento non conforme alla tecnica sportiva equestre e/o obiettivamente irresponsabile;
10. per me, e/o per i miei eredi o aventi causa, sollevare il PHCI ASD e tutto il suo Consiglio Direttivo ed i suoi collaboratori, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa della gara svolta;
11. di aver 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 altri in una situazione di pericolo durante la gara.

Dichiarazione liberatoria immagini

12. Sono a conoscenza che l'attività in questione potrebbe essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video registrazioni e pertanto autorizzo l'effettuazione dei suddetti servizi, che potessero riguardare anche la persona e immagine di mio/a figlio/a senza riserve all'utilizzo della suddetta immagine, in qualunque forma si renda necessaria per la promozione della manifestazione sia da suoi partner o terzi autorizzati dagli organizzatori. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Luogo e data _____

_____ Firma dichiarante o genitore in caso di minore

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti 1,2,3,4,5,6,7,8,9,9 e 11 della presente scrittura privata.

Luogo e data _____

_____ Firma dichiarante o genitore in caso di minore

Accenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni