



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI

2^a LUGNANO WINTER 3D

Gara di qualificazione al Campionato Italiano Individuale

Competizione di livello agonistico e riconosciuta dal CONI di preminente interesse nazionale

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ (____) il ____/____/____ residente a _____ (____) in
via _____ n. _____ CAP _____
Telefono _____ e-mail _____

☐ Tesserato FIDASC n. |__|__|__|__|__| Codice società di appartenenza |__|__|__|__|

Categoria: ☐ Man ☐ Woman ☐ Juniores 14-17 ☐ Cadetti 10-13

Tipologia di arco:

☐ Storico ☐ Longbow ☐ Ricurvo ☐ Ricurvo libero
☐ Ricurvo assistito ☐ Compound assistito ☐ Compound libero ☐ Compound

(*) La quota di iscrizione (**€ 15 Men e Woman, € 10 Juniores e Cadetti**), dovrà essere versata con b.b. sul c/c intestato a **UMBRIA FIELD TARGET A.S.D.**

IBAN: **IT44H0359901899050188539203**

causale: **2^a Lugnano Winter 3D- Cognome Nome e numero tessera**

L'iscrizione si riterrà valida con l'invio del presente modulo (compilato e firmato) e della ricevuta di pagamento; entrambi dovranno essere inviati a mezzo e-mail al seguente indirizzo:

compagnia.arcierilugnano@gmail.com

Il sottoscritto dichiara:

Di partecipare alla gara esclusivamente in assenza di febbre (temperatura non superiore a 37,5 °C);

Di non avere altri sintomi influenzali riconducibili al COVID-19;

Di non essere mai stato in zona di rischio epidemiologico negli ultimi 14 giorni antecedenti la gara;

Di non essere stato in contatto con soggetti risultati positivi al COVID 19.

Il sottoscritto acconsente alla trattazione dei dati personali per gli scopi attinenti la manifestazione ed eventualmente alla pubblicazione di foto che lo ritraggano durante lo svolgimento della manifestazione stessa. Dichiara inoltre: di essere in possesso di certificato medico in corso di validità, di essere in possesso di tutti i requisiti psico/fisici idonei allo svolgimento di attività sportiva di tiro con l'arco, di essere tesserato con la F.I.D.A.S.C. e/o altra Federazione e/o A.P.S. per il tiro con l'arco, di aver letto e di accettare il regolamento di gara e della Federazione in generale. Solleva quindi l'organizzazione da qualsiasi responsabilità derivante da possibili incidenti occorrenti e non imputabili direttamente ad essa. (per i minori, il sottoscritto esercente la patria potestà, sottoscrive la presente in loro vece).

Luogo e data _____ lì ____/____/____

Firma _____

(*) Iscrizioni ed eventuali Disdette esclusivamente con e-mail entro il 01-02-2021, riportante IBAN per il rimborso

Per ulteriori informazioni potete contattarci ai seguenti numeri :
333 8694757- 349 8200409