GARA CAMPIONATO REGIONALE TOSCANA

27 Giugno 2021 – Suvereto (LI)

Tiro con l'Arco da Caccia tipologia "CACCIA e TIRO"

Gara di qualificazione al Campionato Italiano Individuale 2021

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

M O D U L O D I I S C R I Z I O N E

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, GRATUITA per Woman, Juniores e Cadetti),** dovrà essere versata con b.b. sul c/c intestato alla **A.S.D. ARCIERI STORICI DELL'AQUILA NERA IBAN: IT95 Y 05034 70641 000000002291** causale *"27/06/2021 Gara Campionato Regionale Centro – Cognome Nome e numero di tessera"*.

L'iscrizione si riterrà valida con l'invio del presente modulo di iscrizione e della ricevuta del pagamento. Il modulo e la ricevuta di pagamento dovranno essere inviati a mezzo e-mail al seguente indirizzo: **arcieriaquilanera@alice.it** eventuali conferme iscrizioni potrebbero arrivare dalla seguente mail: **alberto1969lli@gmail.com** a causa di problematiche informatiche, grazie.

Il sottoscritto dichiara:

1. **Di partecipare alla gara esclusivamente in assenza di febbre (temperatura non superiore a 37,5 °C);**
2. **Di non avere altri sintomi influenzali riconducibili al COVID-19;**
3. **Di non essere mai stato in zona di rischio epidemiologico negli ultimi 14 giorni antecedenti la gara;**
4. **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

_____

TOP SPONSOR FIDASC
BROWNING WINCHESTER
MAIN SPONSOR FIDASC
ALTRI SPONSOR FIDASC