



FEDERAZIONE  
SPORTIVA NAZIONALE  
RICONOSCIUTA  
DAL CONI

## ELIMINATORIA REGIONALE LAZIO 200mt

16 e 17 luglio - poligono di tiro "ACCADEMIA LEGIO SILENT"

SP11 , 03013 FERENTINO, FR

Gara di qualificazione al Campionato Italiano 2021

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

### MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Porto d'armi nr \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tesserato FIDASC n. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Codice società di appartenenza |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Specialità HUNTER – VARMINT cancellare quello che non interessa (punto 8 regolamento disciplina)

Cartucce originali marca e tipo ----- ricaricate SI NO

La quota di iscrizione € 10,

L'iscrizione si riterrà valida con l'invio del presente modulo di iscrizione a mezzo e-mail al seguente indirizzo:

[asd-fidasc-urca-fr@libero.it](mailto:asd-fidasc-urca-fr@libero.it)

#### 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. Dichiaro inoltre: di essere in possesso di certificato medico in corso di validità, di essere in possesso di tutti i requisiti psicofisici idonei allo svolgimento di attività sportiva di tiro, 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 \_\_\_\_\_