



Associazione Italiana  
Cultura e Sport  
Direzione Nazionale  
e  
Comitato Regionale  
Emilia Romagna



In collaborazione con il  
Comitato Provinciale di  
Bologna



VADI  
Unione Arti  
Dimicatorie Italia



Società dei Vai  
Associazione  
Storico Culturale

**ALLEGATO A.H**  
**RICHIESTA DI ADESIONE TORNEO DELL'ESARCATO**  
**2 aprile 2017**

Spett.le Consiglio Direttivo  
Società dei Vai  
Associazione Storico Culturale  
Via Sant'Isaia 67/2, 40123 Bologna

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_  
residente presso \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

Condividendo e sottoscrivendo in pieno e senza riserve alcune i regolamenti proposti dalla Società dei Vai per l'organizzazione del Torneo dell'Esarcato del 2 aprile 2017

**CHIEDE**

l'iscrizione in qualità di **atleta amatoriale alle discipline di**

- Spada a 2 Mani - Longsword;**  
 **Striscia/spada da lato**

**DICHIARA**

di essere esente da malattie controindicate alla pratica ludico – sportiva sopra richiesta, di essere regolarmente iscritto ad una associazione o società sportiva che pratichi le arti marziali storiche e di aver regolarmente prodotto il certificato medico e la regolare polizza assicurativa.

Associazione/società di appartenenza: \_\_\_\_\_



Associazione Italiana  
Cultura e Sport  
Direzione Nazionale  
e  
Comitato Regionale  
Emilia Romagna



In collaborazione con il  
Comitato Provinciale di  
Bologna



VADI  
Unione Arti  
Dimicatorie Italia



Società dei Vai  
Associazione  
Storico Culturale

**si impegna**

Ad osservare scrupolosamente lo spirito cavalleresco della competizione, con buonsenso e attenzione alla sicurezza altrui e degli altri. Il sottoscritto si assume la responsabilità piena ed individuale delle proprie azioni nei confronti propri e degli altri.

**Dichiara**

di essere a conoscenza dei rischi derivanti dalla pratica della scherma storica, esentando gli organizzatori da responsabilità nel caso di incidenti sportivi.

**dichiara inoltre**

di essere a conoscenza della legge n° 196 del 2003 ed autorizza l'organizzazione ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'evento stesso. Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità comunicative.

Il sottoscritto inoltre autorizza l'organizzatore ad effettuare riprese audio-visive durante le attività e le gare, le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativi e a scopo divulgativo attraverso i canali di comunicazione cartacei ed online.

**In fede ed in piena libertà**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Spazio riservato agli atleti minorenni:

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_

residente presso \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Genitore/Custode Legale, autorizza la partecipazione all'evento, garantendo la propria presenza accanto al minore, o la presenza di chi è stato autorizzato a farne le veci.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_