



MODULO DI ISCRIZIONE **MINORENNE**
10° ENDURO DEL MONTE
DEL 09.07.2023

ORGANIZZATA DAL MOTO CLUB IL MONTE A.S.D.

N°

Segreteria

IL GENITORE (Cognome e nome) _____ Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____ Prov. _____ Residente _____

Prov. _____ Cap _____ Via _____ n _____ Cell: _____

Tel: _____ Email: _____ Tipo Documento: _____ N° _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di essere il padre/la madre, esercente la responsabilità genitoriale sul minore

Cognome: _____ Nome _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ n _____ Cell: _____ Tel: _____

Email: _____ Tipo Documento: _____ N° _____

Targa Motoveicolo: _____ Marca: _____ Modello _____

Cilindrata _____ Tempi _____ Motoclub _____

TITOLARE DI:

☐ LICENZA COMPETITIVA 2023 AICS (allegare copia) – quota iscrizione 50 €

☐ LICENZA ALTRO ENTE o VISITA MEDICA AGONISTICA (allegare copia) – quota iscrizione 60 €

BONIFICO intestato a Moto Club il Monte a.s.d – IBAN IT92E020086950000102517103

Distinta di bonifico da allegare al modulo di iscrizione ed inviarlo alla mail : motoclubilmonte@gmail.com

Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, anche in nome e per conto dell'altro genitore, che il figlio/a partecipi alla Manifestazione sopra indicata.

Data: _____ Firma _____

Il sottoscritto/a in veste di esercente la responsabilità genitoriale sul suddetto minore, ed altresì in nome e per conto dell'altro genitore, si impegna ad esonerare gli Organizzatori, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali, in cui potrebbe incorrere il predetto minore e/o il sottoscritto durante lo svolgimento dell'evento sopra indicato. Dichiaro di essere consapevole che i percorsi da affrontare alla guida del mezzo possono comprendere tratti con insidie superabili solo con l'uso di particolari capacità di guida in ambiti a fondo naturale. Dichiaro quindi che il proprio figlio è in possesso di tali capacità e dichiara di essere consapevole che in ogni caso la guida motociclistica per sua natura comporta una relativa pericolosità ed un margine di rischio inevitabile ed esonera quindi gli Organizzatori, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per danni derivanti da tali circostanze. Si impegna altresì a sollevare gli Organizzatori, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui il minore o esso stesso siano responsabili congiuntamente o individualmente. In ogni caso dichiara di accettare, per il risarcimento spettante a qualunque titolo, i massimali assicurativi previsti dalla specifica Polizza le cui condizioni sono su www.motociclismo.aics.it.

Data: _____ Firma _____

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso espressa visione della precedente clausola, relativa sia all'esonero da qualsiasi responsabilità sia ai riferimenti circa i massimali assicurativi previsti, e di accettarla espressamente anche ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile.

Data: _____ Firma _____

Dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento sportivo della manifestazione, e che il minore è in possesso della patente di guida in corso di validità, di avere una assicurazione attiva sul motociclo e che quest'ultimo è in regola con il codice della strada.

Data: _____ Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679: Si fa presente che i dati acquisiti per l'espletamento dell'istruttoria necessaria all'erogazione della prestazione richiesta verranno trattati nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) 2016/679, con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e sicurezza. La informiamo che in qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti previsti nei limiti e nelle condizioni di cui agli articoli 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679. **CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO, PER LA PROTEZIONE DEI DATI, 679/2016** Io sottoscritto/a, letta l'informativa al trattamento dei dati personali Regolamento (UE) 2016/679, acconsento al trattamento dei miei dati personali, ivi incluse categorie particolari di dati personali di cui al par. 2.2, per le finalità connesse al contenuto del paragrafo 1:

☐ accetto ☐ non accetto

Data: _____ Firma _____