



I.A.S.A.-ITALIA

INTERNATIONAL ACTION SHOOTING ASSOCIATION



MODULO RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____ cap. _____

e – mail _____ tel./cell. _____ Cod. Fiscale _____

Porto d'armi uso _____ nr.: _____ ril. il _____ da _____
Specificare indicare data di rilascio

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'A.S.D. I.A.S.A. ITALIA PER L'ANNO SPORTIVO _____

- per la categoria Regular/Senior/Super Senior (€ 35,00)
- per la categoria Lady/Junior (€ 25,00)

DICHIARA

di essere esente da qualsiasi controindicazione alla pratica sportiva del tiro difensivo con arma corta, specialità Action Shooting (cod. CONI DR002) e pertanto produce il certificato medico sportivo agonistico che allega.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver preso visione dei regolamenti IASA Italia, di accettare integralmente ed incondizionatamente la pratica statutaria e le regole annesse, soprattutto in riferimento alle norme di comportamento sportivo del CONI. Si impegna a comunicare entro 3 giorni a mezzo e-mail alla segreteria IASA Italia eventuali provvedimenti di ritiro o sospensione del porto d'armi o titolo equipollente emanati dalle competenti Autorità.

AUTORIZZA

l'ASD IASA Italia, secondo il regolamento n. 2016/679 Privacy, ad utilizzare mediante gli strumenti consentiti i dati raccolti per gli scopi statutari. Acconsente che l'ASD IASA Italia possa effettuare filmati (audio-video), foto e riprese aeree durante le gare per scopi didattici, sportivi, divulgativi e/o promozionali della disciplina attraverso i media.

Il presente documento di iscrizione sarà conservato presso la ASD IASA Italia nel rispetto delle normative vigenti (RGPD).

NOTA: In ragione dell'articolo 13 L.675/96, l'iscritto potrà chiedere la cancellazione del proprio fascicolo.

PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DI TUTTO QUANTO SOPRA PRECISATO, LIBERAMENTE SOTTOSCRIVO.

Firma per esteso e leggibile del richiedente: _____

MANLEVA DI RESPONSABILITÀ

In relazione all'iscrizione e sottoscrizione in oggetto, lo scrivente dichiara in esteso, di tenere la ASD IASA Italia sollevata ed indenne da ogni responsabilità propria e/o eventuale per eventuali danni provocati dallo scrivente provocato dalla partecipazione ad un evento organizzato o approvato dalla ASD IASA Italia, dai suoi responsabili, rappresentanti e/o arbitri.

Data la disciplina, si è consci dei potenziali rischi per l'incolumità di cose o persone, insiti nell'uso e maneggio delle armi da fuoco anche in ambito sportivo e di conseguenza, mi assumo tutte le responsabilità relative a danni di qualsiasi genere, nei confronti di persone o cose, derivanti da tali attività, men che meno se i danni dovessero derivare da imperizia e/o superficialità del maneggio o per non aver rispettato le regole di campo, di gara o un ordinativo dello staff arbitro/giudice.

Lo scrivente esonera quindi la ASD IASA Italia da qualsiasi responsabilità indiretta, e sottoscrive liberamente, spontaneamente e volontariamente la MANLEVA DI RESPONSABILITÀ'.

Firma per esteso e leggibile del richiedente _____

Data e luogo _____

**Si allegano: copia porto d'armi in corso di validità
certificato medico agonistico di idoneità fisica
ricevuta bonifico di € _____ su IBAN nr. IT08R0103076271000061510036 int. IASA Italia**

N.B.: la presente richiesta non sarà considerata valida se incompleta nella compilazione