



RICHIESTA COPERTURA ASSICURATIVA GIORNALIERA PER SINGOLO PILOTA NON TESSERATO AICS (MINORI)

IL GENITORE (COGNOME/NOME) _____

NATO A: _____ IL _____

RESIDENZA VIA _____ CITTA' _____ PR _____

CODICE FISCALE _____ MAIL _____

TELEFONO : _____ DOC.IDENTITA' N° _____ (ALLEGARE COPIA)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI ESSERE [] PADRE [] MADRE DI :

COGNOME : _____ **NOME:** _____ **NATO IL :** _____

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'

RICHIEDE

Che il proprio figlio/a partecipi all'evento denominato _____
in data _____ avvalendosi dell'assicurazione giornaliera fornita tramite polizza ALLIANZ
per la manifestazione sopraindicata (l' inizio / fine copertura coincidono con l'inizio/fine della
manifestazione come da programma/time table ufficiale) .

DICHIARA

Che il proprio figlio e' in possesso di (barrare) : [] certificato medico per attivita' competitiva tipo B1 (obbligatorio
per gare) oppure [] certificato medico di sana e robusta costituzione (necessario per eventi non competitivi)
scadenza visita medica _____ (allegare certificato)

Di conoscere ed accettare i massimali forniti dall'assicurazione ,ovvero:
Morte: € 50.000,00 IP: € 50.000,00 (fr. assoluta 9%) Diaria da ricovero: € 30,00 /giorno (max 60gg.,fr.3 gg).
**Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, anche in nome e per conto dell'altro
genitore di cui e' in possesso di apposita delega , che il figlio/a partecipi all'evento sopra indicato
accettandone i rischi connessi ed i massimali di polizza sopra indicati e dichiara che, in caso di
sinistro, nulla avra' a pretendere dagli organizzatori .**

DICHIARAZIONE DI CONSENSO: Io sottoscritto dichiaro di aver letto ed accettato il regolamento di Aics
Motociclismo. Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 23 del D.LGS. n 196/2003 acconsento al trattamento dei miei
dati personali ai fini consentiti dalla legge.

Luogo e data _____

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

Contromarca per il pilota (VALEVOLE SOLO CON TIMBRO E FIRMA IN ORIGINALE DEL MOTOCLUB EMITTENTE)

**LA COPERTURA ASSICURATIVA E' VALIDA SOLO SE IL NOMINATIVO DEL PILOTA E' STATO INSERITO NELL'ELENCO
DEGLI ISCRITTI ALLA MANIFESTAZIONE INVIATO ALLA COMPAGNIA PRIMA DELL'INIZIO DELL'EVENTO)**

COGNOME / NOME PILOTA : _____ DATA DI NASCITA : _____

EVENTO : _____ LOCALITA' _____

DATA: _____

TIMBRO E FIRMA DEL MOTOCLUB AICS





AICS SETTORE NAZIONALE MOTOCICLISMO

Via Barberini 68 - 00187 - ROMA

Uffici operativi : Via Monte Faito 5/c - 20844 - Triuggio (Monza) Tel.0362/99.78.09 Mail : motociclismo@aics.it

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEI GENITORI ESERCENTI LA POTESTA' SUI MINORI DI ANNI 18

<p>Il sottoscritto.....</p> <p>Nato a</p> <p>il.....</p> <p>Residente in.....</p> <p>Via.....n°.....</p> <p>Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti e/o documenti falsi, e/o contenenti dati non rispondenti a verità</p> <p>DICHIARO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'</p> <p>Di essere il padre, esercente la potestà</p> <p>su.....</p> <p>Nato/a.....</p> <p>il.....</p> <p>residente a.....</p> <p>Via.....n°.....</p> <p>Cittadino/a.....</p> <p>Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, che il figlio/a si iscriva all' Aics Motociclismo quale tesserato per partecipare a manifestazioni sportive di motociclismo/motocross, dichiarando fin da ora di conoscere statuto e regolamenti connessi.</p> <p>Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali</p> <p>Letto, confermato e sottoscritto.</p> <p>Il dichiarante..... (firma)</p> <p>Allegare copia documento di identità</p>	<p>La sottoscritta.....</p> <p>Nata a</p> <p>il.....</p> <p>Residente in.....</p> <p>Via.....n°.....</p> <p>Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti e/o documenti falsi, e/o contenenti dati non rispondenti a verità</p> <p>DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'</p> <p>Di essere la madre, esercente la potestà</p> <p>su.....</p> <p>Nato/a.....</p> <p>il.....</p> <p>residente a.....</p> <p>Via.....n°.....</p> <p>Cittadino/a.....</p> <p>Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, che il figlio/a si iscriva all' Aics Motociclismo quale tesserato per partecipare a manifestazioni sportive di motociclismo/motocross, dichiarando fin da ora di conoscere statuto e regolamenti connessi.</p> <p>Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali</p> <p>Letto, confermato e sottoscritto.</p> <p>La dichiarante..... (firma)</p> <p>Allegare copia documento di identità</p>
---	---

HANGAR-GAMES VALLITORTONESI

ISTRUZIONI PER ADESIONE MANIFESTAZIONE

- COMPILARE MODULO ISCRIZIONE HANGAR-GAMES
- COMPILARE MODULO ASSICURAZIONE GIORNALIERA IN TUTTE LE SUE PARTI (IN CASO DI MODULO INCOMPLETO L'ISCRIZIONE SARÀ NULLA)
- PAGAMENTO DA EFFETTUARE TRAMITE BONIFICO ALLE COORDINATE INDICATE NEL MODULO ISCRIZIONE
- ALLEGARE INSIEME AI MODULI SOPRA INDICATI COPIA DELLA VISITA MEDICO SPORTIVA E CONTABILE DEL BONIFICO
- PER RENDERE UFFICIALMENTE VALIDA L'ISCRIZIONE DOVRÀ PERVENIRE TUTTO QUELLO INDICATO SOPRA, ALLA MAIL DI SEGUITO:

motoclubvallitortonesi@gmail.com

- È OBBLIGATORIO PRESENTARSI ALLA MANIFESTAZIONE MUNITI DI GREEN PASS VALIDO
- QUOTA DI PARTECIPAZIONE 50€

MODULO ISCRIZIONE HANGAR-GAMES

COGNOME NOME	
NUMERO GARA	
GRUPPO SANGUIGNO	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
SCADENZA VISITA MEDICA	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO MAIL	
MOTOCICLO	
LUOGO E DATA	FIRMA

COORDINATE IBAN: [IT06R0538748670000042223218](#) ASD VALLITORTONESI