

## **MODULO ISCRIZIONE “2° TRAINING CAMP 2025”**

Il sottoscritto .....in qualità (di genitore se minorenne)  
di/dell’atleta..... nato a ..... il.....  
Codice Fiscale..... (atleta)  
Indirizzo.....  
Società e Ente o Federazione di appartenenza.....  
Recapiti: tel..... e-mail.....

### **DICHIARO**

- che l’atleta è in possesso di tesseramento e certificato medico, ambedue in corso di validità;
- di autorizzare riprese video e fotografiche per scopi didattici o promozionali:  **Sì**  **No**
- che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli organizzatori da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute ma non dichiarate nel presente modulo;
- che l’Asd Judo club Foligno è esonerata da qualsiasi responsabilità causata dal comportamento individuale del minore

SEGNALAZIONI: (allergie, intolleranze alimentari e altre eventuali)

.....  
.....

(Allego fotocopia del documento del genitore o chi ne fa le veci se il partecipante è minorenne)

Data.....

Firma

---

(in caso di minore, il genitore o chi ne fa le veci)