

**MODULO A3) DI ADESIONE CAMPIONATI MONDIALI DUBLINO 2016 E CONTESTUALE  
LIBERATORIA GRUPPI GENITORI/ACCOMPAGNATORI/AZZURRI**

**Il presente modulo è da inviare tramite mail a: [eventi@fkbms.net](mailto:eventi@fkbms.net) entro e non oltre il 29 giugno 2016**

Il/la/I sottoscritto/a/i (indicare prima il nome del referente gruppo e in successione prima i maggiorenni)

Cognome Nome (Referente Gruppo)		
nato/a a	in data	e residente nel Comune di
Telefono Cellulare Obbligatorio		E-Mail Obbligatorio
<input type="checkbox"/> Azzurro 1° Squadra <input type="checkbox"/> Azzurro 2° Squadra <input type="checkbox"/> Accompagnatore Genitore (Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Accompagnatore Fan		
Cognome Nome		
nato/a a	in data	e residente nel Comune di
<input type="checkbox"/> Azzurro 1° Squadra <input type="checkbox"/> Azzurro 2° Squadra <input type="checkbox"/> Accompagnatore Genitore (Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Accompagnatore Fan		
Cognome Nome		
nato/a a	in data	e residente nel Comune di
<input type="checkbox"/> Azzurro 1° Squadra <input type="checkbox"/> Azzurro 2° Squadra <input type="checkbox"/> Accompagnatore Fan		
Cognome Nome		
nato/a a	in data	e residente nel Comune di
<input type="checkbox"/> Azzurro 1° Squadra <input type="checkbox"/> Azzurro 2° Squadra <input type="checkbox"/> Accompagnatore Fan		

Intende/Intendono prendere parte alla trasferta "CAMPIONATI EUROPEI WAKO" Dublino, dal 28 agosto al 4 settembre 2016

Pacchetto Soggiorno a persona Richiesto Periodo dal 28 agosto al 4 settembre 2016	Camere N.	Persone	Totale
1. <input type="checkbox"/> Soggiorno 7 giorni in HB in camera doppia + transfer da e per aeroporto Euro 520,00			
2. <input type="checkbox"/> Soggiorno 7 giorni in HB in camera tripla + transfer da e per aeroporto Euro 485,00			
3. <input type="checkbox"/> Soggiorno 7 giorni in HB in camera singola + transfer da e per aeroporto Euro 695,00			

Occupanti Camera	Ospite nr. 1	Ospite nr. 2	Ospite nr. 3 (per camera tripla)
<input type="checkbox"/> Doppia <input type="checkbox"/> Tripla			
<input type="checkbox"/> Doppia <input type="checkbox"/> Tripla			

Se si aggiunge il nominativo di un Azzurro indicare qui di seguito la specialità la classe, la categoria e il grado di parentela nei confronti del Referente Gruppo \_\_\_\_\_

Piano volo:

Data Partenza	Orario Partenza	Aeroporto di Partenza	Volo	Orario di Arrivo	Aeroporto Arrivo
Data Rientro	Orario Partenza	Aeroporto di Partenza	Volo	Orario di Arrivo	Aeroporto Arrivo

Transfer richiesto all'arrivo a Dublino per totale persone : \_\_\_\_\_

(A conferma di accettazione della richiesta entro il giorno 5 luglio è necessario il versamento della quota totale del soggiorno a carico).

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma dei partecipante o di un genitore se minorenne

## DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI

Il/la/I sottoscritto/a/i dichiara/rano sotto la propria responsabilità di:

- essersi preventivamente informato/a sulle caratteristiche della trasferta;
- aver avuto conoscenza ed accettato il programma proposto;
- aver letto tutte le informative e la modulistica relativa alla trasferta, nonché alle comunicazioni divulgate via web e/o email.

Durante la trasferta il sottoscritto/a/i si impegna/no a:

- tenere un comportamento disciplinato, ispirato al rispetto reciproco ed alla buona educazione;
- collaborare con gli accompagnatori e gli altri componenti della trasferta, al fine di assicurare la buona riuscita della trasferta;

Responsabilità:

- il rapporto che si instaura, durante la trasferta, tra gli accompagnatori ed i partecipanti si configura, come "accompagnamento volontario per spirito associativo, a titolo gratuito e non professionale";
- il sottoscritto/a/i solleva/no sin d'ora la Federazione, i suoi dirigenti, gli organizzatori, gli accompagnatori, da ogni responsabilità in merito ad eventuali incidenti di qualsiasi natura che dovessero verificarsi nel corso della stessa.

Copertura assicurativa:

- il sottoscritto è informato che i partecipanti (non associati) non sono coperti da polizza infortuni, i tesserati solo su gara.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c., il sottoscritto/a dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella suddetta dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificamente tutti i punti elencati.

### **Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il sottoscritto/a autorizza il trattamento e la comunicazione all'associazione organizzatrice dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione dell'escursione e per la eventuale pubblicazione di materiale fotografico, video e digitale.

### **Informativa ex art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003**

I dati personali degli iscritti alla trasferta sono trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196. I dati personali sono raccolti al momento dell'iscrizione e sono forniti direttamente dagli interessati. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione stessa. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica dagli organizzatori per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione dell'evento.

Per i supporters/accompagnatori/famigliari e ulteriori figli e/o minori al seguito resta inteso che la responsabilità è del genitore o dell'adulto partecipante. La federazione ha solo interceduto nelle pratiche di prima prenotazione alberghiera e accettazione degli aderenti al viaggio in pullman, nonché alle pratiche di ingresso alla struttura sportiva.

Non rientra nessuna spesa e/o responsabilità alcuna ne prima, durante e dopo che possa considerarsi a carico della federazione.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma dei partecipante o di un genitore se minorene

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma dei partecipante o di un genitore se minorene

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma dei partecipante o di un genitore se minorene

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma dei partecipante o di un genitore se minorene