



# MODULO DI REGISTRAZIONE CAMPIONATO ITALIANO WLNB NATURALBODY 2024

SPETTABILE ASD SPARTAMMACS  
PROGETTO NATURALBODY  
WLNB INTERNATIONAL  
EUROPE & AMERICA ASSOCIATED

## COSENZA 1 GIUGNO 2024 SELEZIONE SQUADRA AZZURRA CIRCUITO UFFICIALE EGNBF OFG DIVISION ATHLÉTES WLNB PROJECT

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Colorazione: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Foto: \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Recapiti \_\_\_\_\_ (Telefono-Mail)

Hai versato a tal fine l'importo di euro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### Rispetto delle disposizioni statutarie

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di conoscere lo statuto dell'associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai regolamenti interni dell'associazione.

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

#### Dichiara

- 1- Di accollarsi tutte le responsabilità per eventuali atti, perseguibili in sede civile e/o penale, dello stesso ( o dell'accompagnatore ) commessi durante la competizione sotto elencata; dichiara altresì la propria responsabilità per gli eventuali danni causati alle strutture sportive cose, persone e/o ai luoghi della manifestazione; inoltre dichiara di essere in possesso di idonea certificazione medico sanitaria come prescritto dalle vigenti norme di legge;
- 2- Di essere in possesso della certificazione medica per l'attività agonistica richiesta dalle vigenti normative, custodita presso la società sportiva di appartenenza;
- 3- Essere a conoscenza della legge 376/2000 e della regolamentazione antidoping del CONI, esimendo gli organizzatori da qualunque responsabilità in merito;
- 4- Accetto il regolamento in tutti i suoi punti firmando la liberatoria per il test antidoping.

Data \_\_\_\_\_

Firma atleta \_\_\_\_\_

Firma capo palestra/accompagnatore \_\_\_\_\_

### MODULO DA COMPILARE IN FASE DI REGISTRAZIONE

CATEGORIA ATTRIBUITA \_\_\_\_\_

NUMERO \_\_\_\_\_

PESO KG \_\_\_\_\_ ALTEZZA CM \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESIDENTE MARIO TOCCI \_\_\_\_\_

