

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL SOCIO IN POSSESSO DI TESSERA FIDAL

Dati Socio:

Nome e Cognome: _____

Data Nascita: _____ **Numero Tessera:** _____

ti ricordiamo alcune tue responsabilità che ne derivano dal possesso della tessera FIDAL.

Il costo del rinnovo per l'anno 2014 è di 20€. La tessera è tua personale non cedibile e ti dà diritto nel corso dell'anno a partecipare alle gare agonistiche FIDAL o degli enti promozione sportiva riconosciuti.

La partecipazione avviene sotto la tua responsabilità per cui dovrai fornire all'atto della iscrizione i tuoi dati esatti e non potrai o competere col nominativo o l'iscrizione di un altro atleta.

Certificato.

La tessera inoltre TI OBBLIGA A TENERTI IN REGOLA con il certificato medico agonistico che si può fare presso i centri medici autorizzati o presso il PRIMUS medical Center dove abbiamo una convenzione. Il certificato ha validità un anno (365 giorni) dalla sua emissione.

Ti ricordo che la dicitura corretta come disciplina ai fini della partecipazione alle Maratone è per la FIDAL solo "Atletica Leggera" e non altro.

IMPORTANTE

Con la firma di questo foglio Il G.P. AVIS FORLI si ritiene liberato da ogni responsabilità QUALORA TU PER DIMENTICANZA o NEGLIGENZA partecipassi a manifestazione agonistiche iscrivendoti per conto proprio CON il CERTIFICATO NON VALIDO o SCADUTO.

DATA

FIRMA DEL SOCIO