

# CAMPIONATI DEL MONDO UNIFICATI

**DAL 31 OTTOBRE AL 4 NOVEMBRE 2018  
CARRARA FIERE - TOSCANA**

## **ATTENZIONE! MOLTO IMPORTANTE!**

Per partecipare ai Campionati del Mondo Unificati è necessario essere membri registrati di qualsiasi Federazione di Arti Marziali e Sport da Combattimento, è necessario essere in possesso di regolare certificato medico in corso di validità per l'anno 2018 attestante l'idoneità alla pratica dell'attività agonistica.

È necessario altresì possedere regolare certificato assicurativo.

**È fatto obbligo agli Atleti o ai Coach di inviare tutti i certificati e moduli contestualmente all'invio delle iscrizioni pena la squalifica degli atleti dalle competizioni.**  
**In caso di squalifica per mancanza di uno dei certificati o documenti richiesti questo Comitato Organizzatore non rinfonderà alcuna spesa.**

Per gli atleti minori di anni 18 è necessario essere in possesso del certificato liberatoria debitamente compilato dai genitori.

Si ricorda che senza i suddetti certificati gli atleti saranno esclusi dalle competizioni.

## **MODULO CAPI DELEGAZIONE** **COMPETIZIONI A CONTATTO LEGGERO E FORME**

SI PREGA DI COMPILARE FIRMARE ED INVIARE VIA MAIL A  
INFO@WTKAINTERNATIONAL.COM

CITTA' \_\_\_\_\_

COGNOME (CAPO DELEGAZIONE) \_\_\_\_\_

NOME (CAPO DELEGAZIONE) \_\_\_\_\_

CON QUESTO MODULO DICHIARO DI ESSERE RESPONSABILE DI TUTTI GLI ATLETI DELLA MIA DELEGAZIONE:

- DICHIARO ALTRESI' SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE OGNI ATLETA FACENTE PARTE DELLA MIA DELEGAZIONE E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO ASSICURATIVO E MEDICO IN CORSO DI VALIDITA' PER L'ANNO 2018 ATTESTANTE L'IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA.
- DICHIARO ALTRESI' CHE TUTTI I COMPONENTI DELLE MIA DELEGAZIONE SONO IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO DI COPERTURA ASSICURATIVA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI INTERCORSI DURANTE L'INTERA DURATA DEI CAMPIONATI DEL MONDO E DELLA MARATONA.
- DICHIARO CHE GLI ATLETI FACENTI PARTE DELLA MIA DELEGAZIONE NON FANNO USO DI SOSTANZE DOPANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE.
- DICHIARO INOLTRE DI DECLINARE TOTALMENTE DA OGNI FORMA DI RESPONSABILITA' WTKA ED IL COMITATO ORGANIZZATORE IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI.

FIRMA CAPO DELEGAZIONE

\_\_\_\_\_

## CAMPIONATI DEL MONDO UNIFICATI

**DAL 31 OTTOBRE AL 4 NOVEMBRE 2018  
CARRARA FIERE - TOSCANA**

**ATTENZIONE! MOLTO IMPORTANTE!**

### **MODULO MINORI ANNI 18**

#### **COMPETIZIONI A CONTATTO LEGGERO E FORME**

riservato ai genitori o a chi ne fa le veci (senza questo modulo allegato al certificato medico ed agli altri moduli, l'atleta non sarà ammesso alle competizioni e non gli sarà riconosciuta alcuna refusione delle spese sostenute).

SI PREGA DI COMPILARE FIRMARE ED INVIARE VIA MAIL A  
INFO@WTKAINTERNATIONAL.COM

CITTA' \_\_\_\_\_

COGNOME (del genitore o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

NOME (del genitore o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

**CON LA PRESENTE DICHIARO DI ESSERE GENITORE DELL'ATLETA MINORE DI ANNI 18**

(NOME E COGNOME DEL MINORE) \_\_\_\_\_

#### **E DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'**

- DI PERMETTERE A MIO FIGLIO/A DI PARTECIPARE ALLE COMPETIZIONI DEONOMINATE "CAMPIONATI DEL MONDO UNIFICATI" CHE SI SVOLGERANNO DAL 31 OTTOBRE AL 4 NOVEMBRE 2018 A CARRARA (MS), CONSAPEVOLE DEI REGOLAMENTI E DELLE PECULIARITA' DELLE DISCIPLINE DI GARA A CUI MIO FIGLIO/A E' ISCRITTO.
- DICHIARO ALTRESI' CHE MIO FIGLIO/A E' IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO ASSICURATIVO E SPECIFICO CERTIFICATO MEDICO VALIDI PER L'ANNO 2018 NECESSARI PER SVOLGERE COMPETIZIONI IN CUI E' ISCRITTO.
- DICHIARO CHE MIO FIGLIO/A NON FA USO DI SOSTANZE DOPANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE
- DICHIARO INOLTRE DI DECLINARE TOTALMENTE DA OGNI RESPONSABILITA' WTKA ED IL COMITATO ORGANIZZATORE IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI OCCORSI A MIO FIGLIO/FIGLIA DURANTE LE COMPETIZIONI.

FIRMA DEL GENITORE  
(O DI CHI NE FA LE VECI)

---

# CAMPIONATI DEL MONDO UNIFICATI

**DAL 31 OTTOBRE AL 4 NOVEMBRE 2018  
CARRARA FIERE - TOSCANA**

## AUTOCERTIFICAZIONE

RISERVATA AGLI ATLETI DI CONTATTO LEGGERO E FORME

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' DI ESSERE IN REGOLA CON LE VISITE MEDICHE E DI ESSERE IN POSSESSO DI:

**A)** CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE L'IDONEITÀ ALLA PRATICA AGONISTICA DELLE DISCIPLINE A CONTATTO LEGGERO QUALI SEMI CONTACT, KUMITE, POINT KARATE, LIGHT CONTACT, KICK LIGHT, FREE LIGHT COMBAT ETC.

**B)** DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO DI REGOLARE COPERTURA ASSICURATIVA IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI OCCORSI DURANTE LE COMPETIZIONI DAL 31 OTTOBRE AL 4 NOVEMBRE 2018, DECLINANDO TOTALMENTE IL COMITATO ORGANIZZATORE, WTKA E WKA DA OGNI TIPO DI RESPONSABILITA', PENALE O CIVILE, IN CASO DI EVENTUALI INCIDENTI O DANNI OCCORSI DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE COMPETIZIONI SPORTIVE.

**C)** DICHIARO ALTRESI' SOTTO LA MIA TOTALE RESPONSABILITA' DI NON FARE USO DI SOSTANZE DOPANTI COME PREVISTO DALLA NORMATIVA IN VIGORE.

**D) RISERVATO ALLE DONNE:** DICHIARO DI NON ESSERE INCINTA.

IN FEDE

---