

MODULO DI ISCRIZIONI CORSI ESTIVI PER BAMBINI E RAGAZZI 2017

NON RESIDENZIALI

Lasiria Stable & Country Club ASD – AZ. AGR. LASIRIA VIA PICCHETTA 200 - CAMERI

Nome:		Cognome:	
Indirizzo:			
Città, CAP, Provincia:			
Email:			
Telefono cellulare:		Data di nascita:	
Luogo di nascita:		Codice Fiscale:	
<i>Hai problemi di salute che potrebbero influenzare la tua abilità ad andare a cavallo, intolleranze alimentari o allergie?</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - SE SI', QUALI?			
Contatto in caso di emergenza:		Tel.	
<i>Quali sono le tue capacità come cavaliere?</i>			
<input type="checkbox"/> Non hai mai cavalcato o solo al passo	<input type="checkbox"/> Sai montare <u>con sicurezza</u> al passo e al trotto	<input type="checkbox"/> Sai gestire il cavallo <u>con sicurezza</u> anche al galoppo	
<input type="checkbox"/> Sai gestire il cavallo in un percorso di salto inferiore ai 60 cm			
<input type="checkbox"/> Firmando questo documento, riconosco che l'equitazione è uno sport potenzialmente pericoloso e comporta dei rischi per la salute, anche gravi, e che qualsiasi cavallo può avere reazioni imprevedibili. Dichiaro di montare a cavallo, o che il minore per cui firmo monta a cavallo, pienamente consapevole di tali rischi e di assumere in modo esclusivo e diretto ogni onere e responsabilità per danni o lesioni che possano derivare alla mia persona, o alla persona del minore per cui firmo, dall'attività equestre, anche se praticata avvalendosi di cavalli di maneggio. Dichiaro inoltre sotto mia responsabilità e a piena conoscenza delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni false dall'art. 76 del DPR 445/2000, che il minore per cui firmo si è sottoposto a visita medica dalla quale è risultato idoneo/a a svolgere attività sportiva non agonistica. <input type="checkbox"/> Acconsento al trattamento dei dati forniti all'Associazione Lasiria Stable & Country Club e a Tenuta La Mandria di Marco Aondio in base al dlgs 196/2003 e accetto che tali informazioni possano essere comunicate all'Assicurazione e agli Enti Sportivi per il tesseramento. <input type="checkbox"/> Ho letto e accetto in toto le condizioni e termini corsi di equitazione estivi 2017			
Hai una patente equestre? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> da rinnovare per 2017		Se sì, quale <input type="checkbox"/> FISE <input type="checkbox"/> Altro: _____ Specifica tipo: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> ALTRO: _____	
Centro ippico dove sei tesserato			
SCEGLI LA DATA DEL CORSO	<input type="checkbox"/> 26-30 giugno	<input type="checkbox"/> 3-7 luglio	<input type="checkbox"/> CORSO COMPLETO 5 SETTIMANE
	<input type="checkbox"/> 10 -14 luglio	<input type="checkbox"/> 17-21 luglio	
	<input type="checkbox"/> 24 -28 luglio		
<hr/>			
Firma (del genitore/tutore se minorenne)	Nome in stampatello del genitore/tutore		Data

Inviare questo modulo compilato e firmato a info@lasiria.it o fax 0321659909, unitamente a ricevuta di bonifico della caparra di 100€ su: LASIRIA STABLE & COUNTRY CLUB ASD, UNICREDIT AG. 00218 MILANO SAN BABILA, **IBAN IT IT76K0200801618000104627019** causale: acconto corso estivo "NOME+COGNOME del partecipante"