



Vigili del Fuoco Volontari di Borgo Valsugana
2^ "Over the Fire" - Gara di abilità tecnica con autoprotettori



Modulo d'Iscrizione – 2^ prova torneo “Trentino 5 Fire”

Corpo VVF di appartenenza: _____

N°	Cognome	Nome	Data di nascita	Grado	Matricola	Taglia T-Shirt	Firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Cell. referente Corpo VVF: _____

Mail referente Corpo VVF: _____

Totale iscrizione 0,00 € Da versare indicando il seguente IBAN: **IT 81 T 08102 34401 000041038859**





Vigili del Fuoco Volontari di Borgo Valsugana 2^ "Over the Fire" - Gara di abilità tecnica con autoprotettori



Clausole

Sottoscrivendo il presente modulo, il singolo concorrente **dichiara** di essere consapevole di tutti i rischi insiti nel partecipare alla gara che prevede il superamento di un percorso ad ostacoli con l'uso di APVR e gli accetta.

Il singolo concorrente, sottoscrivendo il presente modulo, **dichiara** di essere in buona forma fisica, di essere in possesso di giudizio idoneo positivo (visita medica VVF) in corso di validità e di non essere soggetto a limitazioni e/o prescrizioni mediche incompatibili con la partecipazione alla gara. **Dichiara** inoltre di aver letto, accettato e di rispettare il regolamento in vigore che stabilisce i dettagli della gara, diritti e doveri dei concorrenti. **Autorizza** l'utilizzo dei propri dati personali comunicati in questo documento e della sua immagine sottoforma di foto e/o video, raccolti durante la sua partecipazione alla manifestazione pubblica, che potranno essere pubblicati su mass media e social network oltre che stampe e pubblicazioni; inoltre **rinuncia** a tutti i diritti per ogni futuro uso per cui potrebbe altrimenti avere titolo, come anche per l'eventuale risultato economico derivante dall'utilizzo della propria immagine.

Firmando il presente documento, il Comandante protempore del Corpo VVF, **attesta** che i dati riportati nel presente modulo si riferiscono a Vigili del Fuoco appartenenti all'ente da lui gestito, che gli stessi risultano essere in servizio attivo ed in possesso di giudizio medico positivo per l'espletamento dell'attività di Vigile del Fuoco, senza alcuna limitazione e/o prescrizione. Pertanto **autorizza** i soli Vigili indicati nel presente modulo a partecipare alla manifestazione in divisa di servizio ed utilizzando le attrezzature e vestiario, richiesti dal regolamento di gara, forniti dal Corpo VVF di appartenenza.

La quota d'iscrizione andrà versata, entro i termini previsti dal regolamento di gara, mediante bonifico bancario utilizzando la causale:

"Iscrizione 2a "Over the Fire" – VVF di (indicare nome corpo)" ed il seguente IBAN: IT 81 T 08102 34401 000041038859

N.B. Il presente modulo debitamente compilato in ogni sua parte e firmato, andrà inviato al seguente indirizzo E-mail:

info@vvf-borgovalsugana.it unitamente a copia della contabile bancaria attestante l'avvenuto pagamento della quota d'iscrizione.

Corpo VVF di: _____

Firma e timbro

Data: _____

Il Comandante protempore

