Storico Carnevale Di Ivrea
Aranceri della Morte ETS

DOMANDA DI ISCRIZIONE CARNEVALE 2026

Noi sottoscritti

Cognome		**Nome**	
Data di nascita		**Luogo**	
Indirizzo		**Comune**	**Provincia**
CAP	**Telefono**	**E_Mail**	
Codice Fiscale		**Num Documento**	

e

Cognome		**Nome**	
Data di nascita		**Luogo**	
Indirizzo		**Comune**	**Provincia**
CAP	**Telefono**	**E_Mail**	
Codice Fiscale		**Num Documento**	

in qualità di **genitori/esercenti la responsabilità genitoriale** di:

Cognome		**Nome**	
Data di nascita		**Luogo**	
Indirizzo		**Comune**	**Provincia**
CAP	**Telefono**	**E_Mail**	
Codice Fiscale		**Num Documento**	

Richiediamo al Consiglio Direttivo di iscrivere il minore indicato all'associazione Aranceri della Morte ETS per l'anno corrente, entrambi accettando senza riserve lo Statuto ed i regolamenti interni che dichiaro di conoscere e dei quali condivido scopi e principi ispiratori
Autorizziamo il minore a partecipare alle manifestazioni carnevalesche impegnandoci pertanto a seguirlo durante il loro svolgimento, in particolare durante la Battaglia delle Arance.

Ivrea, lì __ / __ / ____ (firmano entrambi i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale)
Firma Genitore_____ **Firma Genitore**_____

La presente domanda è da considerarsi accettata, ai sensi dello Statuto Sociale e del Regolamento Interno dell'Associazione, con validità per l'intero anno sociale in corso, con ratifica del Consiglio Direttivo

Il Presidente
Pierfranco Morra

DA NON COMPILARE!!

Quota Tessera	**Euro**	**Quota tiro**	**Euro**	**Quota totale**	**Euro**	**Numero Tessera:**

Aranceri della Morte ETS
Via Generale Perotti 15 - 10015 - Ivrea (Quartiere San Grato) - Torino – Italy
codice fiscale 93010180011 partita iva 12826640018
www.arancerimorte.it e-mail: info@arancerimorte.it

ASSUNZIONE E SGRAVIO DI RESPONSABILITA'.

Con la sottoscrizione della presente, noi sottoscritti dichiariamo, assumendocene la piena responsabilità, che il minore di cui richiediamo l'iscrizione:

- gode di sana e robusta costituzione, che non è portatore di patologie che rendano pericolosa per la sua salute la pratica di discipline sportive a livello dilettantistico e che è, pertanto, idoneo a partecipare alla battaglia delle arance;
- nonostante la minore età, è capace di intendere, perché debitamente informato, le regole connesse alla battaglia delle arance, al sicuro svolgimento dell'evento e ha compreso i gravi rischi che derivano dalla mancata osservanza delle stesse;
- è stato informato dei rischi, dei pericoli e dei possibili infortuni inevitabilmente connessi alla natura dell'attività della battaglia delle arance, che richiede sforzo fisico e che può comportare lesioni anche di carattere grave e permanente.

Con la sottoscrizione della presente, noi sottoscritti:

- solleviamo ed espressamente esoneriamo l'Associazione Aranceri della Morte ETS, il suo Presidente, i membri del Consiglio Direttivo, la Fondazione dello Storico Carnevale di Ivrea, il suo Presidente ed il Consiglio di amministrazione, , l'Associazione Aranceri a Piedi, l'Associazione Aranceri dei Carri, l'Associazione Albo Conducenti, nonché il Comune di Ivrea (di seguito complessivamente anche solo gli "esonerati") da tutte le responsabilità civili e penali, nessuna esclusa, derivanti dagli eventuali danni che occorrano al minore o siano da esso cagionati a terzi od a beni in occasione e/o in conseguenza alla pratica della battaglia delle arance;
- rinunciamo a qualsiasi diritto ed azione contro l'Associazione Aranceri della Morte ETS, il suo Presidente, i membri del Consiglio Direttivo, la Fondazione dello Storico Carnevale di Ivrea, il suo Presidente ed il Consiglio di amministrazione, , l'Associazione Aranceri a Piedi, l'Associazione Aranceri dei Carri, l'Associazione Albo Conducenti, nonché il Comune di Ivrea, sollevandoli ed espressamente esonerandoli da qualsiasi responsabilità verso il minore, i suoi eredi ed aventi causa per ogni e qualsivoglia perdita o danno, pretesa o richiesta dovuta a lesione personale o danno materiale in seguito o in relazione al Carnevale di Ivrea, compresa, in particolare, la battaglia delle arance, sia esso dovuto a colpa dei predetti soggetti esonerati o ad altra causa;
- dichiariamo di avere attentamente letto e compreso il contenuto del presente documento e del materiale informativo fornito dall'Associazione Aranceri della Morte ETS e legato alla sicurezza dell'evento, di avere compreso il significato di ogni punto prima di sottoscrivere, di condividere pienamente gli scopi delle norme stabilite per la sicurezza del minore iscritto e degli altri partecipanti alle manifestazioni, di avere compreso l'importanza e l'ottica di tutela dell'incolumità propria e degli altri iscritti e di un sicuro e regolare svolgimento della manifestazione, della battaglia delle arance e di tutti gli eventi connessi alle attività dell'Associazione, impegnandoci, pertanto, al loro rispetto.

Ivrea, lì __ / __ / ____ (firmano entrambi i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale)

Firma Genitore_____ **Firma Genitore**_____

UTILIZZO IMMAGINI VIDEO E/O FOTOGRAFICHE E RELATIVE RINUNCE.

Noi sottoscritti autorizziamo l'utilizzo da parte dell' associazione Aranceri della Morte ETS e della Fondazione dello Storico Carnevale di Ivrea, anche con cessione a terzi, di tutte le eventuali immagini video e fotografiche raffiguranti il minore che verranno prodotte prima, durante e dopo il Carnevale di Ivrea, allo scopo di divulgare l'attività dell'Associazione e del Carnevale di Ivrea in generale, rinunciando espressamente a qualsiasi diritto ed azione connesso a detto utilizzo anche con cessione a terzi.

Ivrea, lì __ / __ / ____ (firmano entrambi i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale)

Firma Genitore_____ **Firma Genitore**_____

PRIVACY E TRATTAMENTO DEI DATI.

Ricevuta e presa visione dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi di legge, autorizzo l'associazione Aranceri della Morte ETS al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Autorizzo inoltre la comunicazione dei dati forniti agli Enti, anche pubblici, con cui l'associazione Aranceri della Morte ETS collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Ivrea, lì __ / __ / ____ (firmano entrambi i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale)

Firma Genitore_____ **Firma Genitore**_____

In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore, lo stesso dichiara, assumendosene la piena ed esclusiva responsabilità, di essere l'unico esercente la responsabilità genitoriale.

_____

(firma l'unico genitore esercente la responsabilità genitoriale)