



ASSOCIAZIONE "LE TERRE DEGLI ANGELI" MODULO D'ISCRIZIONE PER L'ANNO 2016

Il sottoscritto:	Nato a:	Il:
Residente in (via/piazza, città, provincia):		
e-mail (*):		
telefono fisso:		
cellulare:		
(*) Iscrizione alla Mailing-list: Autorizzo l'iscrizione del mio indirizzo e-mail alla mailing-list dell'associazione "Le Terre degli Angeli" (sul sito web ufficiale: www.terredegliangeli.com).		
Richiede di entrare a far parte dell'Associazione "LE TERRE DEGLI ANGELI" in qualità di socio e dichiara di aver preso visione del Regolamento Interno , dello Statuto dell'Associazione e del Prospetto Assicurativo , di sottoscriverli tutti in ogni loro parte e di assumersi la piena responsabilità delle proprie azioni.		

Dichiarazione di assunzione di responsabilità e rischio valida per tutti gli Eventi di Gioco di Ruolo dal Vivo organizzati dall'Associazione "Le Terre degli Angeli"

Con la presente dichiarazione, che dichiaro di aver bene letto e compresa, io sottoscritto dichiaro quanto segue:

1. di essere maggiorenne o di avere l'autorizzazione genitoriale, e di assumere coscientemente e in piena libertà di determinazione ogni responsabilità derivante dallo svolgimento della manifestazione che fosse dovuta ad ogni mia azione, anche solo imprudente o distratta o in violazione di norme anche regolamentari del gioco;
2. di aver ben letto e compreso il regolamento e in particolar modo la pagina indicante le regole da rispettare per partecipare all'evento, di non aver fornito dati falsi o tendenziosi e di ritenere indenne da ogni conseguenza dannosa, nessuna esclusa, l'organizzazione e ogni suo associato, ancorché diretto organizzatore della manifestazione, sia nei miei confronti, sia nei confronti di terzi e di cose mie proprie ed altrui, e fra queste, in modo particolare, i beni appartenenti al demanio dell'Amministrazione comunale;
3. mi impegno inoltre a partecipare con lealtà, responsabilità, correttezza e prudenza, esonerando in ogni caso l'Associazione da ogni responsabilità, ed assumendomi ogni rischio inerente lo svolgimento della manifestazione.

L'associazione, da parte sua, si impegna a fornire la copertura assicurativa, della quale dichiaro di aver ben letto e compreso le modalità e le clausole.

FIRMA DELL'ASPIRANTE SOCIO

Arezzo, lì:	Firma:
-------------	--------

AUTORIZZAZIONE PER MINORENNI

Io sottoscritto/a:	Nato a:	Il:
Genitore di:		
Residente in (via/piazza, città, provincia):		
contatto telefonico:		
AUTORIZZO Mio/a figlio/a a partecipare alle manifestazioni organizzate dall'Associazione "Le Terre degli Angeli" per tutto l'anno 2016. Dichiario inoltre di aver ben letto e compreso i documenti denominati " Regolamento Interno ", " Statuto " e " Prospetto assicurativo " e di sottoscriverli in ogni parte.		
FIRMA DEL GENITORE		
Arezzo, lì:	Firma:	



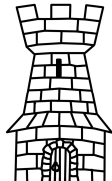


CONCISTORO DI FININVERNO – Anno XXIX

MODULO D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto:	Nato a:	Il:
Residente in (via/piazza, città, provincia):		
 Contatto telefonico personale:		
 IMPORTANTE – Contatto telefonico per emergenze:		
Richiede di iscriversi all'evento ludico " Concistoro di Fininverno ", organizzato dall'Associazione "Le Terre degli Angeli", che si terrà i giorni 26-28 Febbraio 2016 presso la " Casa Sacro Cuore " di Pergo (Cortona – AR).		
IMPORTANTE – Informazioni mediche		
Allergie o intolleranze alimentari:		
Interventi chirurgici (negli ultimi 6 mesi):		
Dichiarazione di assunzione di responsabilità e rischio		
Con la presente dichiarazione, che dichiaro di aver bene letto e compresa, io sottoscritto dichiaro quanto segue:		
<ol style="list-style-type: none">1. di essere maggiorenne o di avere ottenuto il permesso da chi esercita la patria potestà e di assumere coscientemente e in piena libertà di determinazione ogni responsabilità derivante dallo svolgimento della manifestazione che fosse dovuta ad ogni mia azione, anche solamente imprudente o distratta o in violazione di norme anche regolamentari del gioco;2. di aver ben letto e compreso il regolamento e in particolar modo la pagina indicante le regole da rispettare per partecipare all'evento, di non aver fornito dati falsi o tendenziosi e di ritenere indenne da ogni conseguenza dannosa, nessuna esclusa, l'organizzazione e ogni suo associato, ancorché diretto organizzatore della manifestazione, sia nei miei confronti, sia nei confronti di terzi e di cose mie proprie ed altrui;3. L'Associazione da parte sua mette a mia disposizione una copertura assicurativa i quali termini dichiaro di aver ben letto e compreso. In ogni caso, mi impegno a partecipare con lealtà, responsabilità, correttezza e prudenza, esonerando in ogni caso l'Associazione da ogni responsabilità, ed assumendomi ogni rischio inerente lo svolgimento della manifestazione.		
FIRMA DEL PARTECIPANTE		
Arezzo, lì:	Firma:	

PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO

Giornate dell'evento →	Venerdì (26/2)	Sabato (27/2)	Domenica (28/2)
Veste di gioco	<input type="checkbox"/> PG <input type="checkbox"/> PNG	<input type="checkbox"/> PG <input type="checkbox"/> PNG	<input type="checkbox"/> PG <input type="checkbox"/> PNG
Delegazione di afferenza: La delegazione di afferenza indica l'adesione del PG ad una delle corti dei Regi Ducati dell'Orifiamma. Nel caso in cui il PG non intenda schierarsi formalmente con una delle fazioni elencate, si scelga allora l'opzione libero pellegrino .			
<input type="radio"/> REGIO DUCATO DI ATHAR (il " <i>Leone Dorato</i> ")	  		
<input type="radio"/> REGIO DUCATO DI GARDAN (l' " <i>Orsa Bianca</i> ")			
<input type="radio"/> REGIO DUCATO DI THERSA (la " <i>Torre Scarlatta</i> ")			
<input type="radio"/> LIBERO PELLEGRINO			
Veste di partecipazione			
<input type="radio"/> LIBERO OSPITE			
<input type="radio"/> ARISTOCRATICO (solo PG che siano formalmente investiti di <u>un titolo nobiliare</u> di bassa corte o alta corte)			