

MEMBERSHIP TO OVER2000RIDERS + AICS

GOOD HEALTH Self-certification form for non-agonistic sports activities including motorcycling

The undersigned _____

Date of birth: _____ Place of birth: _____

Home address: _____

ID (or #passport): _____ issued by: _____

date of issue: _____

DECLARES UNDER HIS/HER OWN RESPONSIBILITY

to be in good health to take part in motorcycling events and trips organised by OVER2000RIDERS

Association. This Association will not be responsible for any health problems that may occur to me that I have not previously declared in this form.

I DECLARE THAT THE INFORMATION GIVEN ABOVE IS FACTUALLY CORRECT

Yours faithfully

Date: _____ Signature: _____

Privacy:

In relation to the abovementioned declaration, I am aware of the penal sanctions that may be applied in case of untrue statements and falsehoods in the acts (as per Article 76 D.P.R. 445/2000) I acknowledge that the Over2000riders Association reserves the possibility of monitoring and verifying the veracity of my statements. I also declare that I have been informed of the collection of personal data as per Article 13 EU Regulation 679/2016 and that I have already given the specific consent during the registration to the Association and that the data collected could also be processed by IT tools only in the context of the

ADHESION A L'ASSOCIATION OVER2000RIDERS + AICS

DECLARATION SUR L'HONNEUR DE BONNE SANTE

Je soussigné(e) /M/Mme.:

Né(e) à: _____ le: _____

Demeurant: _____ Adresse: _____

Document (carte d'identité ou passeport) : _____ N. _____

Date: _____

Délivré par _____

DECLARE SUR L'HONNEUR

que je suis en état de bonne santé pour participer à des événements et des voyages de moto organisés par l'association OVER2000RIDERS. Cette Association ne sera pas responsable des problèmes de santé qui pourraient me survenir dans la pratique de moto et que je n'ai pas déclarés auparavant dans ce formulaire.

JE DÉCLARE QUE LES INFORMATIONS DONNÉES CI-DESSUS SONT CORRECTES

Sur ma fois

Date : _____ Signature : _____

Informations de privacy

En ce qui concerne ce que j'ai déclaré ci-dessus, je suis au courant des sanctions pénales prévues dans le cas de déclarations fausses et de mensonges dans les actes (article 76 D.P.R. 445/2000), je prends acte que l'Association Over2000riders se réserve la possibilité de surveiller et de vérifier la véracité de mes déclarations. Je déclare également que j'ai été informé sur la collecte de données personnelles selon l'article 13 du règlement de l'UE 679/2016; que j'ai déjà donné mon consentement spécifique lors de l'enregistrement à l'association; que les données collectées pourront également être traitées par moyens informatiques exclusivement dans le cadre de la procédure pour laquelle cette déclaration a été faite