

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE SPORTIVE PER IL  
CONSEGUIMENTO DEL BREVETTO SPORTIVO MILITARE ITALIANO - BSMI**

**AL**

**COMANDO** (indicare la dizione completa del Reparto che organizza le prove)

.....

**Il sottoscritto, grado, cognome e nome .....**

**Luogo di nascita ..... data di nascita .....**

**Domiciliato a ..... (Prov.....) CAP .....**

**Via .....n. civico .....**

**Reparto.....Telefono.....E-mail.....**

**Visita medica eseguita a ..... il ..... allegata in copia  
fotostatica alla presente domanda**

**chiede**

**di partecipare come aspirante alla sessione di prove sportive volte al conseguimento del  
Brevetto Sportivo Militare Italiano - BSMI che si terranno a**

**..... in data ..... e valutate da un Certificatore Militare  
del BSMI abilitato.**

**Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale:**

- che i dati personali e le notizie sopra riportati sono veritieri;
- di partecipare liberamente ed a titolo strettamente personale alle prove sportive;
- di aver preso visione e di approvare il programma delle prove sportive pubblicate anche sul sito [www.bsmi.it](http://www.bsmi.it) ;
- di godere di buona salute e di essersi adeguatamente allenato al superamento delle prove sportive che comportano, per loro stessa natura e finalità, sforzo fisico e rischio di traumi anche gravi;
- di assumersi ogni rischio comunque legato all'esecuzione delle prove sportive ed all'attività fisica che esse implicano, sollevando sin da ora i Certificatori Militari, le FFAA Italiane ed ogni altra persona, Ente o Associazione coinvolti a vario titolo nell'organizzazione ed esecuzione delle prove sportive, da ogni responsabilità per gli eventuali danni alla propria persona e a terze persone e/o cose che dovessero occorrere in conseguenza e a motivo delle prove sportive.
- di autorizzare il BSMI al trattamento dei propri dati personali secondo le vigenti leggi, al fine del conseguimento Brevetto Sportivo Militare Italiano.

**Località data**

**L'ASPIRANTE**