



MODULO ISCRIZIONE

Nome della squadra: _____ N° Atleti: _____
Responsabile Squadra: _____
E-mail: _____
Telefono: _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla mia partecipazione al torneo. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare il comitato ed il personale organizzativo da tutte le azioni e cause derivanti da qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale; tra questi sono compresi (ma non limitati) il rischio di infortuni durante la disputa degli incontri, il rischio di smarrimento di oggetti personali, derivanti da furto o da qualsivoglia altra ragione.

Gli organizzatori dell'evento non sono responsabili dei dati forniti dai singoli giocatori; con la mia sottoscrizione concedo agli organizzatori la completa autorizzazione all'uso di foto servizi filmati e altri strumenti di comunicazione per qualsiasi forma di pubblicità, promozione, annuncio, senza pretendere alcuna forma di compenso. Dichiaro e autocertifico, in fine sotto la mia responsabilità di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva non agonistica. Inoltre autorizzo l'inserimento, la conservazione ed il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs 196/2003.

FIRMA PER ACCETTAZIONE E PER CONOSCENZA

Cognome e Nome	Firma
1- _____	_____
2- _____	_____
3- _____	_____
4- _____	_____
5- _____	_____
6- _____	_____
7- _____	_____
8- _____	_____
9- _____	_____
10- _____	_____