



Non compilare area riservata			
Girone			
Ordine di iscrizione		Acconto	
Numero giocatori		Saldo	
Consegna gadget		Totale	

TORNEO CALCIO MASCHILE

Lista Giocatori

PRESA D'ATTO

I sottoscritti DICHIARANO di aver preso atto:

- delle regole che disciplinano il torneo non agonistico al quale si apprestano a partecipare;
- dello spirito conviviale e non competitivo del torneo stesso;
- che la quota versata a titolo di partecipazione è un semplice contributo destinato a far fronte alle spese organizzative ed all'acquisto dei premi finali;
- che possono partecipare al torneo solo gli atleti che abbiano compiuto il 16° anno di età in possesso del consenso scritto dei genitori;**

dichiarano altresì di essere fisicamente sani e idonei a svolgere questa attività sportiva e di essere in possesso del certificato di idoneità all'attività sportiva.

I sottoscritti CHIEDONO di partecipare alla manifestazione sportiva denominata Torneo di calcio maschile a 6 organizzata nell'ambito del Green Volley Faedis per il giorno 15-16/07/2023 assumendosi ogni responsabilità in ordine ad eventuali danni o lesioni che si possano verificare.

Privacy: autorizziamo ASD OL3 ad utilizzare i nostri dati ai fini organizzativi e gestionali della manifestazione nonché per l'invio in futuro di materiale informativo e promozionale, dando il ns. assenso firmando la parte sottostante. Ai sensi del Gdpr, Decreto n.101/18 del 10 agosto 2018 potremo in ogni momento chiedere informazioni in merito a tali dati, richiedendone la modifica o la cancellazione scrivendo all'ASD OL3.

NOME DELLA SQUADRA		ELENCO ATLETI			VISITA
COGNOME - NOME	DATA DI NASCITA	FIRMA			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

RESPONSABILE SQUADRA	
Il sottoscritto responsabile di questa squadra dichiara di aver preso atto delle regolamento del torneo e garantisce all'organizzazione che gli atleti minorenni giocano con autorizzazione dei propri genitori .	
Cognome _____	Nome _____
Indirizzo _____	n° _____ cap _____
Citta _____	Prov. _____ Tel. _____
e-mail _____	Firma _____