



**TORNEO 12 ORE DI TARANTASCA – 6 GIUGNO 2019**  
**MODULO DI ISCRIZIONE e CONTESTUALE LIBERATORIA VOLLEY MISTO.**

Il/la sottoscritto/a (di seguito denominato il "Partecipante")

Cognome.....Nome.....

Data e luogo di nascita .....documento numero:.....

Recapito telefonico Cell.....Email.....

in qualità di Dirigente/Responsabile/della squadra.....

con la sottoscrizione del presente richiede l'iscrizione al TORNEO 12 ORE DI TARANTASCA VOLLEY MISTO

Il Partecipante si impegna a rispettare, scrupolosamente ed in ogni suo punto, il regolamento di gioco, del quale dichiara di aver ricevuto copia e di aver preso integrale visione sul sito ufficiale [www.tarantasca.com](http://www.tarantasca.com) e di accettarlo in tutti i suoi punti.

Luogo e data ..... Firma .....

\*Allega Lista Atleti Partecipanti al Torneo \*\*Allega copia documento di identità di ogni singolo Partecipante

**DICHIARAZIONE DI ESONERO E RESPONSABILITÀ'**

- 1) Il Partecipante dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del certificato medico attitudinale attestante l'idoneità alla pratica d'attività sportiva, e di buono stato di salute di tutti gli atleti indicati in allegato che prenderanno parte alla manifestazione e di esonerare l'organizzatore della manifestazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;
- 2) Il Partecipante, si impegna ad assumere, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva in occasione delle partite e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità;
- 3) Il Partecipante solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione al torneo, anche in conseguenza del proprio comportamento;
- 4) Il Partecipante è stato informato dall'organizzazione ed è pertanto consapevole del fatto che, durante lo svolgimento degli incontri, non viene garantita la presenza di un medico o dell'ambulanza e per l'effetto, con la sottoscrizione del presente modulo dichiara esplicitamente di rinunciare a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso gli organizzatori per danni diretti ed indiretti che si dovessero verificare in conseguenza della mancata presenza in loco di un medico e dell'ambulanza;
- 5) Il partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante l'intera durata della/e partite, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture o del campo di gioco, nonché solleva gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale.

Luogo e data ..... Firma .....

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. il Partecipante dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificamente i punti numero 1), 2),3), 4), 5).

Luogo e data ..... Firma .....

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il Partecipante autorizza il trattamento e la comunicazione ai soggetti indicati in informativa dei propri dati personali, per le finalità connesse all'organizzazione delle partite e per la eventuale pubblicazione dei risultati del torneo. Il Partecipante esprime il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa, autorizzando l'invio di materiale informativo relativo a successive manifestazioni o varie iniziative proposte dagli organizzatori e autorizza ad eventuali riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download).

Luogo e data ..... Firma .....



## LISTA ATLETI PARTECIPANTI TORNEO 12 ORE DI TARANTASCA VOLLEY MISTO

NOME SQUADRA .....

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

\*\*Allega copia documento di identità di ogni singolo Partecipante