



LIBERATORIA

Io sottoscritto

Cognome e nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Comune di Residenza _____

Indirizzo - CAP _____

Nome della Squadra _____

DICHIARO

1. di essere in possesso di certificazione medica di sana e robusta costituzione fisica, senza controindicazioni di sorta alla pratica sportiva;
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività sportiva e di non aver avuto indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano dei limiti a qualsiasi pratica motoria sportiva e in generale;
3. di impegnarmi a rispettare, scrupolosamente ed in ogni suo punto, il regolamento del torneo del quale dichiaro di aver ricevuto copia e di aver preso integrale visione e di averlo accettato in tutti i suoi punti;
4. di impegnarmi a fornire il Certificato Medico Agonistico richiesto nel regolamento, entro e non oltre venti giorni dal momento dell'inizio del torneo;



DICHIARO INOLTRE

5. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni procurati ad altri(e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme disposte dal regolamento ed obiettivamente irresponsabile;

6. di impegnarmi ad assumere, a pena di esclusione dal torneo, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la mia o l'altrui incolumità;

7. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti: 1, 2, 3, 4, 5,6, 7 della presente scrittura.

Luogo e data

Firma

Consenso per il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003.

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla Privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo - per quanto occorre ed ai fini previsti dalla legge - il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte della "A.s.d. Mundial Cup" per le sue finalità, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro diffusione entro i limiti stabiliti.

Luogo e data

Firma
