

7° TORNEO PROVINCIALE VEGGIANO SPORT 2013 TORNEO AMATORIALE DI CALCIO A 5 E BEACH VOLLEY

(distinta da consegnare entro la sera della prima partita)

DISTINTA GIOCATORI – COMPONENTI DELLA SQUADRA ISCRITTA AL TORNEO AMATORIALE

lo sottoscritto nato a il
 residente a in Via Nr.
 Cell Tel. Abit e- mail
 in qualità di responsabile della squadra (nome squadra)
 iscrivo i sotto notati giocatori, al TORNEO AMATORIALE DI:

I sottoscritti, in qualità di giocatori/ci componenti della squadra, siamo a conoscenza e dichiariamo quanto segue:

1. I partecipanti ai tornei amatoriali di CALCIO A 5 e/o BEACH VOLLEY, sprovvisti di polizza personale infortuni valida per le attività sportive svolte durante il torneo, possono integrare la quota di iscrizione con € 5,00 per partecipante (oltre alla quota di iscrizione della squadra) che consente l'iscrizione per l'anno sportivo 2012/13 all'Ente di Promozione Sportiva A.C.S.I. tramite la Polisportiva Veggiano Sport a.s.d., compilando il relativo modulo, attivando così una copertura assicurativa in caso di infortunio durante lo svolgimento dei tornei; diversamente, in caso quindi di mancata attivazione della citata copertura assicurativa dei giocatori, componenti della squadra, questi risponderanno in proprio in caso di infortunio a se stessi/e o a terzi, senza riserve o eccezioni. L'iscrizione/tesseramento A.C.S.I. tramite la Polisportiva Veggiano Sport a.s.d., deve pervenire almeno 3 giorni prima dell'inizio del Torneo;
2. siamo stati/e informati/e che senza certificato medico di idoneità sportiva agonistica (o con certificato medico scaduto) i componenti della squadra non posso svolgere alcun tipo di attività organizzata e/o proposta dalla Polisportiva Veggiano Sport a.s.d., compresa la partecipazione al Torneo amatoriale in questione; nel caso in cui i componenti della squadra dovessero, per disattenzione e/o negligenza, svolgere attività senza il certificato medico di idoneità sportiva (o scaduto), con la presente esonerano l'Organizzazione, l'Associazione, i Dirigenti e gli Arbitri da qualsiasi responsabilità civile e penale, anche in caso di infortunio, malore o danno a se stessi/e o a terzi, senza riserve o eccezioni;
3. tutti i componenti della squadra sono bene a conoscenza e accettano tutti i rischi dell'attività che vanno a svolgere. Dichiaro altresì di sollevare l'Organizzazione, l'Associazione, i Dirigenti e gli Arbitri da ogni responsabilità inerente i rischi della pratica sportiva, sportiva agonistica e ludico motoria, comprese le competizioni;
4. dichiaro inoltre che l'Organizzazione, l'Associazione, i Dirigenti e gli Arbitri, non sono in nessun caso responsabili di eventuali infortuni dovuti all'inosservanza da parte dei componenti della squadra, delle regole di gioco o da un loro comportamento non idoneo alla pratica della specialità e/o alla struttura in cui si svolge l'attività e di conoscere quindi i regolamenti dell'attività che andiamo a svolgere;
5. in caso di accettazione del tesseramento alla Polisportiva Veggiano Sport a.s.d. di € 5,00 per ogni singolo giocatore, dichiaro che i componenti della squadra hanno preso visione della polizza assicurativa stipulata dalla Polisportiva Veggiano Sport a.s.d. in quanto affiliata e tesserati all'Ente di Promozione Sportiva A.C.S.I. e di accettarne le condizioni ed i massimali, senza riserve od eccezioni e che accettano, in caso di infortunio, sinistro o danno a se stessi o a terzi, le condizioni ed i massimali assicurativi senza riserve od eccezioni e che nulla altro posso chiedere o avere come eventuale indennizzo dall'Organizzazione, Associazione, i Dirigenti e gli Arbitri e che copia della polizza assicurativa ACSI/UNIPOL copertura infortuni ed R.C.T. è esposta sulla bacheca della Palestra Comunale di Veggiano (PD);
6. in caso di minore, è il Genitore o chi ne fa le veci che autorizza il figlio/a a svolgere l'attività in questione, assumendosi le relative responsabilità come sopra descritto, facendo comunque riferimento al responsabile della squadra;
7. di accettare ed acconsentire il trattamento dei dati personali, nel rispetto della Legge sulla Privacy e di essere a conoscenza che presso i locali dell'Associazione sono conservati i miei dati personali, dati anagrafici e sensibili (informazioni mediche) che potranno essere comunicati all'Ente di Promozione Sportiva, alla Federazione Sportiva di appartenenza nonché alle Istituzioni del mondo sportivo.

DICHIARO DI AVER LETTO CON ATTENZIONE TUTTO IL PRESENTE DOCUMENTO E DI SOTTOSCRIVERLO PER ACCETTAZIONE; SONO BENE A CONOSCENZA E HO BENE INTESO QUANTO SCRITTO E QUINDI DICHIARATO.

Veggiano, data

	NR	COGNOME E NOME	NATO A	IL	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Il Responsabile della squadra