

A.S.D. IsolaCastelnovo

12° TORNEO NOTTURNO DI CALCIO "TROFEO DELLE CONTRÀ – Memorial Pino Balzarin"

ESONERO RESPONSABILITÀ MAGGIORENNI

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ Provincia _____
Stato _____ residente a _____ in via/viale/piazza _____
n° _____ Provincia _____ tel. _____ cell. _____
mail _____

DICHIARA - sotto la propria responsabilità, di risultare in stato di buona salute psicofisica e di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica; - di esonerare la Società A.S.D. IsolaCastelnovo, il Presidente, il Consiglio Direttivo, gli Organizzatori e tutto lo Staff organizzativo da ogni responsabilità (sia civile che penale) o conseguenza derivante da malori e/o infortuni imputabili alla non idonea condizione fisica; - di aver preso visione del regolamento e di accettarne le direttive, sollevando la Società A.S.D. IsolaCastelnovo, il Presidente, il Consiglio Direttivo, gli Organizzatori e tutto lo Staff organizzativo da ogni responsabilità per infortuni, danni a cose e/o persone, furti e/o smarrimenti che dovesse causare e/o subire, al di fuori di quanto previsto dalla polizza assicurativa che l'associazione stipulerà; - di essere stato informato dall'Organizzazione, e pertanto consapevole, che durante lo svolgimento del torneo non viene garantita la presenza di un medico o di ambulanza, perciò rinuncia a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso la Società o gli Organizzatori del torneo per danni diretti ed indiretti che si dovessero verificare in conseguenza della mancata presenza in loco di un medico e dell'ambulanza; Con la firma del presente, concede inoltre agli organizzatori la completa autorizzazione all'utilizzo di foto, servizi filmati, videoregistrazioni, pubblicazioni su carta stampata o web ed altri strumenti di comunicazione noti o sconosciuti, senza pretendere alcun rimborso o forma di compenso. Nel firmare la presente, è consapevole delle rinunzie effettuate che conferma, delle responsabilità civili e penali per qualsiasi affermazione non corrispondente a verità ed esprime il consenso all'utilizzo dei dati, come da Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003.

Luogo e data, _____ In fede _____

A.S.D. IsolaCastelnovo

12° TORNEO NOTTURNO DI CALCIO "TROFEO DELLE CONTRÀ – Memorial Pino Balzarin"

ESONERO RESPONSABILITÀ MAGGIORENNI

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ Provincia _____
Stato _____ residente a _____ in via/viale/piazza _____
n° _____ Provincia _____ tel. _____ cell. _____
mail _____

DICHIARA - sotto la propria responsabilità, di risultare in stato di buona salute psicofisica e di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica; - di esonerare la Società A.S.D. IsolaCastelnovo, il Presidente, il Consiglio Direttivo, gli Organizzatori e tutto lo Staff organizzativo da ogni responsabilità (sia civile che penale) o conseguenza derivante da malori e/o infortuni imputabili alla non idonea condizione fisica; - di aver preso visione del regolamento e di accettarne le direttive, sollevando la Società A.S.D. IsolaCastelnovo, il Presidente, il Consiglio Direttivo, gli Organizzatori e tutto lo Staff organizzativo da ogni responsabilità per infortuni, danni a cose e/o persone, furti e/o smarrimenti che dovesse causare e/o subire, al di fuori di quanto previsto dalla polizza assicurativa che l'associazione stipulerà; - di essere stato informato dall'Organizzazione, e pertanto consapevole, che durante lo svolgimento del torneo non viene garantita la presenza di un medico o di ambulanza, perciò rinuncia a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso la Società o gli Organizzatori del torneo per danni diretti ed indiretti che si dovessero verificare in conseguenza della mancata presenza in loco di un medico e dell'ambulanza; Con la firma del presente, concede inoltre agli organizzatori la completa autorizzazione all'utilizzo di foto, servizi filmati, videoregistrazioni, pubblicazioni su carta stampata o web ed altri strumenti di comunicazione noti o sconosciuti, senza pretendere alcun rimborso o forma di compenso. Nel firmare la presente, è consapevole delle rinunzie effettuate che conferma, delle responsabilità civili e penali per qualsiasi affermazione non corrispondente a verità ed esprime il consenso all'utilizzo dei dati, come da Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003.

Luogo e data, _____ In fede _____

A.S.D. IsolaCastelnovo

12° TORNEO NOTTURNO DI CALCIO "TROFEO DELLE CONTRÀ – Memorial Pino Balzarin"

ESONERO RESPONSABILITÀ MAGGIORENNI

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ Provincia _____
Stato _____ residente a _____ in via/viale/piazza _____
n° _____ Provincia _____ tel. _____ cell. _____
mail _____

DICHIARA - sotto la propria responsabilità, di risultare in stato di buona salute psicofisica e di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica; - di esonerare la Società A.S.D. IsolaCastelnovo, il Presidente, il Consiglio Direttivo, gli Organizzatori e tutto lo Staff organizzativo da ogni responsabilità (sia civile che penale) o conseguenza derivante da malori e/o infortuni imputabili alla non idonea condizione fisica; - di aver preso visione del regolamento e di accettarne le direttive, sollevando la Società A.S.D. IsolaCastelnovo, il Presidente, il Consiglio Direttivo, gli Organizzatori e tutto lo Staff organizzativo da ogni responsabilità per infortuni, danni a cose e/o persone, furti e/o smarrimenti che dovesse causare e/o subire, al di fuori di quanto previsto dalla polizza assicurativa che l'associazione stipulerà; - di essere stato informato dall'Organizzazione, e pertanto consapevole, che durante lo svolgimento del torneo non viene garantita la presenza di un medico o di ambulanza, perciò rinuncia a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso la Società o gli Organizzatori del torneo per danni diretti ed indiretti che si dovessero verificare in conseguenza della mancata presenza in loco di un medico e dell'ambulanza; Con la firma del presente, concede inoltre agli organizzatori la completa autorizzazione all'utilizzo di foto, servizi filmati, videoregistrazioni, pubblicazioni su carta stampata o web ed altri strumenti di comunicazione noti o sconosciuti, senza pretendere alcun rimborso o forma di compenso. Nel firmare la presente, è consapevole delle rinunzie effettuate che conferma, delle responsabilità civili e penali per qualsiasi affermazione non corrispondente a verità ed esprime il consenso all'utilizzo dei dati, come da Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003.

Luogo e data, _____ In fede _____