



6 - 7 - 8 - 9 LUGLIO 2023

A

MODULO ISCRIZIONE TORNEO
ACQUA VOLLEY

NOME DELLA SQUADRA: _____

Responsabile della squadra (maggiorenne, i dati forniti saranno trattati nel rispetto della legge 675/96 sulla tutela della privacy):

Cognome e nome: _____

Via: _____ CAP.: _____ Città: _____

Tel.: _____ email: _____

Il PARTECIPANTE, con la firma, dichiara di essere a conoscenza che la volontaria iscrizione e partecipazione al torneo è considerata tacita dichiarazione ed autocertificazione di idoneità fisica per questa attività sportiva amatoriale volontaria e non competitiva. Dichiara di esonerare gli organizzatori, che in base alle vigenti normative di legge sulla tutela sanitaria del settore non agonistico D.M. 28/02/83 non sono tenuti a richiedere obbligatoriamente il certificato medico di buona salute, da ogni responsabilità civile per ogni evento fisico possa accadere durante e dopo la manifestazione.

Con la firma autorizzo il trattamento dei dati personali in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

LISTA PARTECIPANTI

| | Nome e Cognome | Data di nascita | Firma Partecipante |
|----|----------------|-----------------|--------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

DATA _____ **FIRMA DEL RESPONSABILE** _____

Per presa visione ed accettazione del Regolamento del Torneo di Acquavolley 2023.

FIRMA DEL RESPONSABILE _____