



4 - 5 - 6 - 7 LUGLIO 2024



## MODULO ISCRIZIONE TORNEO CALCIO BALILLA UMANO

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	Pantaloncino [segnare con una X]	Firma Partecipante
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_

Per presa visione ed accettazione del Regolamento del Torneo di Calcio balilla umano.

**FIRMA DEL RESPOSANBILE**\_\_\_\_\_