



9 SUMMER BEACH

2 - 3 - 4 - 5 LUGLIO 2026
MODULO ISCRIZIONE TORNEO
CALCIO A 5

NOME SQUADRA: _____

RESPONSABILE DELLA SQUADRA

Cognome e nome: _____

Via: _____ n. _____ Città: _____ Prov.: _____

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	N° maglia	Data di nascita	Firma Partecipante
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Firma del responsabile _____

Per presa visione ed accettazione del Regolamento del Torneo di "CALCIO A 5 2026" scaricabile dal sito www.9summerbeach.it/regolamento.

Firma del responsabile _____

Per qualsiasi richiesta: Giuliano (348 744 38 24) e Graziano (328 453 61 86).