

LIBERATORIA PLAYGROUND 2013

SQUADRA

Il/La Sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a a

il

/ /

Comune di nascita

Giorno / Mese / Anno

Residente in

a

Via \ Piazza \ ecc.

Comune di residenza

iscritto al TORNEO PLAYGROUND 3vs3 che avrà svolgimento a Volpago del Montello nel giorno 13 Luglio 2013, consapevole del carattere amatoriale di tale Torneo, dichiara:

a) di essere a piena conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione al torneo ed in particolare che tale partecipazione può implicare rischi di infortunio e/o lesioni, e pertanto con la presente se ne assume ogni conseguente responsabilità.

b) di essere in condizione di esercitare attività sportiva non agonistica e di essere in possesso di certificato di buona salute e/o visita medico sportiva.

c) di essere a conoscenza che la Pallacanestro Volpago A.S.D. "Old Sponges" non si assume alcuna responsabilità per eventuali malori, lesioni e infortuni, di qualsiasi tipo, derivanti dalla partecipazione al TORNEO PLAYGROUND 3vs3 del giorno 13 Luglio 2013 (o 14 Luglio 2013 in caso di rinvio)

d) che mi asterrò da qualsiasi azione legale, giudiziaria e/o arbitrale, o querela nei confronti della Pallacanestro Volpago A.S.D. "Old Sponges" dei suoi rappresentanti, del personale dell'organizzazione, nonché di tutti i soggetti coinvolti nella realizzazione del torneo, relativa al rischio di infortuni e lesioni derivate dalla partecipazione al torneo e al rischio di smarrimento, danno e/o furto di oggetti personali.

e) di essere a conoscenza che eventuali danni causati da partecipanti al torneo sono a carico di chi li ha provocati.

f) di essere consapevole che l'organizzazione non risponde di eventuali smarrimenti e/o furti di effetti personali.

g) di aver visionato, compreso e di approvare: il Regolamento tecnico e la nota sulla privacy (disponibili su www.oldsponges.com)

h) di aver visionato e di approvare: i campi di gara e l'area di svolgimento della manifestazione.

Dichiara inoltre di aver letto compreso e approvato i punti a,b,c,d,e,f,g,h.

FIRMA

Se un giocatore è minorenne la firma deve essere di un genitore e/o di un maggiore responsabile

NOME DELLA PERSONA RESPONSABILE PER IL GIOCATORE MINORENNE :

Il/La Sottoscritto/a

Cognome

Nome

Firma

Firma della persona responsabile per il giocatore minorenne

Autorizza la Pallacanestro Volpago A.S.D. "Old Sponges" a inviare, a partire dalla data odierna a tempo indeterminato, comunicazioni informative riguardanti le prossime iniziative sportive dell'associazione a mezzo posta presso la propria residenza e/o al proprio indirizzo mail e/o a mezzo messaggi sms al telefono cellulare

Mail

Cellulare

FIRMA

(Firma della persona responsabile per il giocatore minorenne)