

# Riviera Cup 2018



Io sottoscritto: \_\_\_\_\_ Nato a: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_ Residente a: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Casella di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Con il presente modulo autorizzo l'ASD Romagna Sport al trattamento dei miei dati personali, unico ed esclusivo, senza che la stessa società possa cederli a terzi. Inoltre, con il presente modulo, mi assumo tutte le responsabilità riguardanti i seguenti elementi della mia squadra:

Cognome e nome	Email o telefono cellulare

In particolare, con la sottoscrizione della presente mi assumo ogni responsabilità nel caso venissero utilizzati nella mia squadra, durante tutte le fasi del torneo, atleti con dati incompleti o non comunicati e non in possesso del regolare certificato medico. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni che la direzione del torneo applicherà nel caso membri della mia squadra non rispettino le regole imposte dall'Organizzazione.

Dichiaro infine di manlevare la società ditta **ML Sport eventi**, e gli sponsor della manifestazione, da ogni responsabilità e conseguenza relative a cause intentate nei loro confronti da parte di qualsiasi componente della mia squadra, impegnandomi altresì a non incardinare io stesso alcun procedimento giudiziario e/o arbitrale nei loro confronti a qualsiasi titolo.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

## Polizza infortunio.

La sottoscrizione della polizza assicurativa per la copertura d'infortuni è sottoscrivibile entro i 7 giorni antecedenti la data della manifestazione alla quale si desidera partecipare versando 5,00 euro per giocatore.

[ ] "Dichiaro di non voler sottoscrivere la polizza infortuni propostami dall'Organizzazione, esonerando pertanto l'Organizzazione stessa da qualsiasi responsabilità e conseguenza al riguardo".

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)