



INVITO AL 4° MEMORIAL BENATI

EDIZIONE 2019

Con questo torneo giovanile vogliamo ricordare la passione del nostro atleta under 16 maschile Benati Massimo scomparso per un male incurabile il 3 febbraio 2015. Anche l'edizione 2018 ha riscosso molto successo con la partecipazione di 32 squadre riempiendo il Palapaganelli. C i auguriamo, per la gioia di tutti e dei famigliari di Massimo, che anche quest'anno vi sia una nutrita partecipazione.

PROGRAMMA

DATA PREVISTA : DOMENICA 24/03/2019

LUOGO: PALESTRE DI SASSUOLO(MO) CON PPREMIAZIONI AL PALAPAGANELLI

DURATA TORNEO : GIORNATA INTERA

ORARIO INIZIO GARE MATTINO: 9:15

PAUSA PRANZO: 12:30- 13:30

ORARIO INIZIO GARE AL POMERIGGIO: 14:30 E TERMINE PER LE 18:00 CIRCA.

CATEGORIE: U12(6X6 M,F,MISTO) – U14F - U14M – U16M – U18M –U20M

FORMULA TORNEO: A GIRONI A SECONDA DEL NUMERO DELLE SQUADRE ISCRITTE (max. 6-8 squadre per categoria)INCONTRI CON FOMULA 2 SET SU 3 AI 21 E TERZO SET AI 15 (eventuali variazioni saranno comunicate anzitempo).SI CERCHERA' DI FARE DISPUTARE PIU' INCONTRI POSSIBILI.

FUORI QUOTA: per tutte le categoria, **tranne che per U12 e U20M** si potrà utilizzare un fuori quota (max 1 anno) in campo e max 2 a referto e per nessun motivo potranno stare contemporaneamente in campo.

PALLONI: PER POTIVI ORGANIZZATIVI OGNI SQUADRA DOVRA' PORTARE I PROPRI PALLONI.

MODALITA' ISCRIZIONE: L'ISCRIZIONE PREVEDE LA COMPILAZIONE DEL MODULO ALLEGATO E LA PRESA DI RESPONSABILITA' E VERSAMENTO DI UN CONTRIBUTO DI 20,00 EURO A PARTECIPANTE (atleti,allenatori, dirigenti) COMPRENDENTE **IL BUONO PASTO** , MAGLIA DEL TORNEO, GADGET E PREMI VARI (**eventuali genitori o parenti che volessero pranzare potranno prenotare il buono pasto a 15 euro da versare preferibilmenteamente assieme alla quota degli atleti).**

TERMINE ISCRIZIONE ENTRO IL 28/02/2019.

PER INFO E ISCRIZIONI : ANCESCHI PIETRO CELL. 3388090332 OPPURE COMPILARE LA MODULISTICA ALLEGATA EFFETTUARE IL BONIFICO, DOPO LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE DA PARTE DI ANCESCHI PIETRO, SUL CONTO CORRENTE DEL VOLLEY SASSUOLO ASD (IBAN IT82B0538767010000001887554) E INVIARE IL TUTTO ALLA E-MAIL : presidente@volleysassuolo.it.



3° MEMORIAL BENATI DEL 24/03/2019

PRESA DI RESPONSABILITA' E AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI

SOCIETA' _____

Responsabile _____ **nato il** _____ **a** _____

Il Partecipante dichiara che i propri atleti sono in buono stato di salute, e dichiara di avere l'idoneità per partecipare a manifestazioni sportive a carattere agonistico. Il Partecipante s'impegna ad assumere, a pena di esclusione dal torneo, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva in occasione delle partite a cui parteciperà per tutta la durata del torneo ed a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento o che possano mettere in pericolo la propria o altrui incolumità. Il Partecipante solleva l'Organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta per eventuali danni e/o spese (ivi incluse le spese civili/ legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione al torneo, anche in conseguenza del proprio comportamento.

Firma_(il responsabile)_____ CELLULARE_____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196, il Partecipante autorizza il trattamento e la comunicazione ai soggetti indicati in informativa dei propri dati personali, per le finalità connesse all'organizzazione del torneo e per la eventuale pubblicazione al fine di fornire agli utenti informazioni sulle squadre, sui partecipanti e sui risultati del torneo. Il Partecipante presta il consenso al trattamento dei dati sensibili di cui all'Organizzazione dovesse venire a conoscenza.. Il partecipante dichiara di essere in regola con le visite mediche dei propri atleti, sollevando di fatto l'organizzazione(Volley Sassuolo asd), il Comune di Sassuolo da qualsivoglia malore si presenti all'atleta. Il Partecipante dà il consenso in relazione alla comunicazione a soggetti terzi per l'invio di materiale informativo e promozionale relativo alla manifestazione e ai suoi sponsor. Il Partecipante inoltre dà il consenso in relazione alla pubblicazione sulla pagina face book e sito del Volley Sassuolo delle immagini fotografiche delle proprie squadre per le finalità di cui all'informativa.

Firma(il responsabile)_____

Volley Sassuolo a.s.d. ,Sede legale Via Ippolito Nievo 22 Sassuolo (Mo) - cap 41049 - Piva 02911390363 - Iscrizione registro provinciale delle Associazioni di promozione Sociale - n° 195 - del 28/09/2004 -Iscrizione registro nazionale del CONI N° registrazione: 13885 Data iscrizione: 2006-03-13 -TEL E FAX 0536585879 - Cell. 3388090332

E-MAIL presidente@volleysassuolo.it -SITO INTERNET- www.volleysassuolo.it





MODULO ISCRIZIONE

MEMORIAL BENATI 24/03/2019

SOCIETA' (nome esatto per ricevuta) _____

INDIRIZZO _____

CF/Piva (specificare) _____

Allenatore _____ **n° cell** _____

SQUADRE E CATEGORIE

USARE UNO DI QUESTI MODULI PER CIASCUNA SQUADRA

☐ **U12(6X6)** N° ATLETI _____ N° ACCOMP.* _____ N° GENIT. _____

☐ **U14F** N° ATLETI _____ N° ACCOMP.* _____ N° GENIT. _____

☐ **U14M** N° ATLETI _____ N° ACCOMP.* _____ N° GENIT. _____

☐ **U16M** N° ATLETI _____ N° ACCOMP.* _____ N° GENIT. _____

☐ **U18M** N° ATLETI _____ N° ACCOMP.* _____ N° GENIT. _____

***Per accompagnatori si intende allenatori e dirigenti in panchina**

TOTALE SQUADRE _____ **TOT. ATLETI** _____ **TOT. ACCOMP.*** _____

TAGLIE MAGLIE : XS ___ S ___ M ___ L ___ XL ___ 2XL ___ 3XL ___ 4XL ___
(taglie solo per giocatori , allenatori e dirigenti)

Totale atleti , allenatori e dirigenti n° _____ x 20 euro = _____ euro

TOTALE GENITORI n° _____ x 15euro = _____ euro

Totale euro _____

BONIFICO SUL CONTO CORRENTE DEL VOLLEY SASSUOLO ASD (IBAN IT82B0538767010000001887554)

RESPONSABILIE (firma) _____