



1° MEMORIAL BENATI DEL 13/03/2016

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)_____

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 05361811827 - Cell. 3388090332

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



MODULO ISCRIZIONE

MEMORIAL BENATI 13/03/2016

SOCIETA' _____

INDIRIZZO _____

CF/Piva(specificare) _____

SQUADRE E CATEGORIE

☐ **U11F** N° SQUADRE _____ N° ATLETI _____ N° ACCOMP.* _____ N° GENIT. _____

☐ **U15F** N° SQUADRE _____ N° ATLETI _____ N° ACCOMP.* _____ N° GENIT. _____

☐ **U18F** N° SQUADRE _____ N° ATLETI _____ N° ACCOMP.* _____ N° GENIT. _____

☐ **U13M** N° SQUADRE _____ N° ATLETI _____ N° ACCOMP.* _____ N° GENIT. _____

☐ **U15M** N° SQUADRE _____ N° ATLETI _____ N° ACCOMP.* _____ N° GENIT. _____

☐ **U17M** N° SQUADRE _____ N° ATLETI _____ N° ACCOMP.* _____ N° GENIT. _____

☐ **U19M** N° SQUADRE _____ N° ATLETI _____ N° ACCOMP.* _____ N° GENIT. _____

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

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

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

Totale atleti , allenatori e dirigenti n° _____ x 15euro = _____euro

Totale genitori n° _____ x 13euro = _____euro

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

RESPONSABILIE(firma)
