

Pro Loco di Farra d'Alpago

TORNEO DI CALCIO SAPONATO

2° EDIZIONE DEL TORNEO DI CALCIO SAPONATO
DI FARRA D'ALPAGO

SABATO 12 e DOMENICA 13 LUGLIO 2014

LISTA GIOCATORI PARTECIPANTI

Io sottoscritto, responsabile della squadra, chiedo di partecipare al Torneo di Calcio Saponato di Farra d'Alpago di cui sopra.

Con le presenti firme, il responsabile della squadra ed ogni partecipante a questo torneo dichiara di aver preso visione del regolamento e si impegna a rispettare, scrupolosamente ed in ogni suo punto le norme in esso contenute (pag. 1, 2, 3, 4, 5).

Ogni partecipante, consapevole della pericolosità del gioco, si assume ogni responsabilità che possa derivare dal gioco stesso e solleva il Comitato Organizzatore da ogni responsabilità civile e penale, in conseguenza di infortuni subiti o arrecati a terzi ed a malori verificatisi prima, durante e dopo la manifestazione, nonché per eventuali danni materiali o non materiali e incidenti subiti o arrecati a terzi, furti o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale.

Ogni partecipante dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del certificato medico attitudinale attestante l'idoneità alla pratica d'attività sportiva, di essere in buono stato di salute e di esonerare il Comitato Organizzatore da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità.

È altresì importante per i partecipanti i quali non abbiano compiuto ancora il diciottesimo (18) anno d'età, che firmi per loro uno dei due genitori attraverso la liberatoria sul retro della presente lista dei giocatori.

In caso di fatti spiacevoli (episodi gravi e voluti) che contrastino con l'armonia e il semplice spirito del divertimento, finalità delle giornate, il Comitato Organizzatore si riserva la facoltà di espellere in modo definitivo il giocatore o la squadra per tutto il torneo. Nessuno potrà intromettersi o variare tali decisioni!

DENOMINAZIONE SQUADRA: _____

RESPONSABILE SQUADRA: _____

Via _____ Città _____ Tel. _____

LISTA GIOCATORI

N°	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

FIRMA

Il responsabile della squadra

.....

PARTE RISERVATA ALL'ORGANIZZAZIONE

Quota versata:

Firma:

LIBERATORIA GIOCATORI PARTECIPANTI NON MAGGIORENNI

Il sottoscritto genitore, con la presente, chiede di far partecipare al torneo di calcio saponato il proprio figlio/a e si assume responsabilità piena e completa per qualsiasi infortunio subito o arrecato a terzi da parte del proprio figlio/a ed a malori verificatisi prima, durante e dopo la manifestazione, nonché per eventuali danni materiali o non materiali e incidenti subiti o arrecati a terzi, furti o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale. Firmando, ogni genitore è tenuto a far rispettare, scrupolosamente ed in ogni suo punto, il regolamento del torneo, del quale dichiara di aver preso integrale visione e di accettarlo in tutti i suoi punti.

Il genitore dichiara sotto la propria responsabilità che il figlio/a partecipante è in buono stato di salute ed esonera il Comitato Organizzatore da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità.

Il genitore, consapevole della pericolosità del gioco, si assume ogni responsabilità che possa derivare dal gioco stesso e solleva il Comitato Organizzatore da ogni responsabilità civile e penale, in conseguenza di quanto sopra esposto.

Il genitore è consapevole del fatto che in caso di fatti spiacevoli (episodi gravi e voluti) che contrastino con l'armonia e il semplice spirito del divertimento, finalità delle giornate, il Comitato Organizzatore si riserva la facoltà di espellere in modo definitivo il giocatore, pertanto si invita ogni genitore ad impegnarsi a far assumere ad ogni figlio/a un comportamento consono e conforme alla manifestazione.

- Nome e Cognome PARTECIPANTE
Nome e Cognome GENITORE
Residente in via Città Provincia
Documento d'identità n° Rilasciata da in data
Firma
- Nome e Cognome PARTECIPANTE
Nome e Cognome GENITORE
Residente in via Città Provincia
Documento d'identità n° Rilasciata da in data
Firma
- Nome e Cognome PARTECIPANTE
Nome e Cognome GENITORE
Residente in via Città Provincia
Documento d'identità n° Rilasciata da in data
Firma
- Nome e Cognome PARTECIPANTE
Nome e Cognome GENITORE
Residente in via Città Provincia
Documento d'identità n° Rilasciata da in data
Firma
- Nome e Cognome PARTECIPANTE
Nome e Cognome GENITORE
Residente in via Città Provincia
Documento d'identità n° Rilasciata da in data
Firma
- Nome e Cognome PARTECIPANTE
Nome e Cognome GENITORE
Residente in via Città Provincia
Documento d'identità n° Rilasciata da in data
Firma
- Nome e Cognome PARTECIPANTE
Nome e Cognome GENITORE
Residente in via Città Provincia
Documento d'identità n° Rilasciata da in data
Firma
- Nome e Cognome PARTECIPANTE
Nome e Cognome GENITORE
Residente in via Città Provincia
Documento d'identità n° Rilasciata da in data
Firma
- Nome e Cognome PARTECIPANTE
Nome e Cognome GENITORE
Residente in via Città Provincia
Documento d'identità n° Rilasciata da in data
Firma