ISCRIZIONE SQUADRA

DA INVIARE DEBITAMENTE COMPILATO IN OGNI SU PARTE A segreteria@usdoratorioceriano.it ENTRO E NON OLTRE IL 25 aprile 2023, Per informazioni o esigenze specifiche, ALBERTO SPROCATI 335 72 55 319

Io sottoscritto: _____Nato a: _____il: _____

Residente a: _____ Via: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con il presente modulo autorizzo la Polisportiva USD Oratorio Ceriano 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:

SQUADRA:_____

	Cognome e nome	E-mail o telefono cellulare
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

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.
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 Polisportiva USD Oratorio Ceriano, 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)

Contestualmente alla consegna del presente modulo, verso la somma di € 150,00, comprensiva di quota di iscrizione e relativa cauzione.

IBAN: IT14E0503432871000000000861 – Intestato a Polisportiva U.S.D. Oratorio Ceriano – Causale: Iscrizione torneo SQ *"nome squadra"*

Data _____