MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA
BATTAGLIA DEI RIONI DI CASTELFIDARDO 2018

Con il presente modulo, il Comitato Rionale di …….. richiede di iscrivere la propria squadra al Torneo di Calcio a 5 Rionale, che si svolgerà dal 6 all'8 Luglio 2018 in zona "Fornaci" al Campo Sportivo situato dietro alla Parrocchia S.Antonio.

NOME SQUADRA: _____

NOME E COGNOME RESPONSABILE: _____

nato/a a _____prov_____il_____

residente in _____prov_____in via-piazza_____

cellulare_____email_____

ELENCO COMPONENTI SQUADRA

Si ricorda che:

- sono ammessi solamente giocatori che abbiano un'età compresa tra i 18 e i 30 anni.
- ogni squadra deve essere formata da un minimo di 5 a un massimo di 12 componenti.
- in allegato al modulo dovrà essere consegnata una copia del documento d'identità di ogni partecipante, pena l'esclusione dello stesso.
- Firmando nella casella relativa al suo nome, il giocatore dichiara di **1)** voler partecipare di sua spontanea volontà al suddetto Torneo, **2)** di essere idoneo dal punto di vista medico e di essere in possesso di relativa certificazione medica, **3)** di assumersi la piena e completa responsabilità riguardo qualsiasi tipo di danno che possa accadere nel corso dell'evento o durante gli spostamenti necessari per recarsi al luogo in cui esso si svolge e **4)** di liberare gli organizzatori della manifestazione e qualunque persona ad essi collegata da qualsiasi responsabilità, rinunciando a qualsiasi tipo di reclamo od azione legale.

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	FIRMA