

PlayLeague



EVENTI CALCIO 5/7

Modulo Tesseramento

5 CUP 5 LEAGUE 7 CUP 7 LEAGUE GATORADE OVER 40

Squadra

Nome e Cognome

Luogo di nascita

Data di nascita

Cellulare

Email

Firmando il presente modulo dichiaro sotto la mia responsabilità: A) di trovarmi in buono stato di salute fisica e mentale B) di essere in grado di praticare senza controindicazioni attività sportiva amatoriale (calcio a 5/7) C) di essere in possesso di certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica (art. 5 D.M. 18/02/1982) D) di conoscere le condizioni della polizza infortuni Cattolica Assicurazioni e di accettarle integralmente, esonerando l'organizzazione da eventuali rivalse nei confronti della stessa E) di concedere il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 al fine di ricevere informazioni relative allo svolgimento del campionato, rimanere aggiornato sui provvedimenti disciplinari, conoscere le iniziative e le attività ricreative organizzate da "Bordocampo Srl" e "Giada Snc" anche tramite la ricezione della Newsletter di PlayLeague. Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D.Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Firma