NOME SQUADRA:	

COLORE DIVISA:	

N. MAGLIA	TESSERATO	NOME COGNOME	DATA DI NASCITA	NAZIONE DI NASCITA	CITTA' DI NASCITA	CODICE FISCALE	RUOLO DI GIOCO	ASSICURAZIONE	CELLULARE	FIRMA
ALL.										
DIR.										
DIR.										

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI Assicurazione da scegliere: A1- Soccerd Card 5,00€ A2- Integrativa 25,00€

Tutti i partecipanti apponendo la propria firma sul presente documento dichiarano di essersi sottoposti alle specifiche visite mediche e di esser in possesso di regolare certificato di idoneità sportiva,al fine di preservare la propria integrità fisica e dichiarano inoltre di aver effettuato l' assicurazione per eventuale danno fisico riportato nel torneo sollevando da ogni responsabilità l' organizzazione del torneo. Dichiara inoltre di aver preso visione e approvato il regolamento generale della manifestazione a cui si riferisce il presente modulo.

Tutti i partecipanti apponendo al propria firma autorizzano a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet www.cresecup.com e social dell'Associazione Sportiva Crese, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'associazione e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Tutti i partecipanti dichiarano di aver preso visione della Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) ed accettano espressamente il trattamento dei propri dati, nelle modalità ivi indicate

Luogo e Data: _____In fede _____

Evento organizzato da A.S. Crese - Associazione Sportiva e Culturale in collaborazione con MSP ITALIA CONI

FIRMA RESPONSABILE