



TORNEO OPEN di calcio a 8

(con la possibilità di partecipare se con requisiti alla finale nazionale di Master League Stagione 2022/2023)

COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE TUTTI I CAMPI PER L'ISCRIZIONE DELLA SQUADRA

Io sottoscritto Presidente dell'associazione e Responsabile della squadra,

Cognome:

Nome:

Residente a:

Prov.:

CAP:

Telefono:

Via:

n°:

C.F.:

e-mail:

Chiedo al Presidente dell'a.s.d. Sporting Adriatico di poter iscrivere la Squadra: _____

di appartenenza all'a.s.d.: _____.

Giorni Preferiti (barrare anche più di uno con una X): ☐ Lunedì ☐ Giovedì ☐ Venerdì ☐ Sabato **Orari:**

Campo: visto i pochi campi disponibili in zona, cercando di evitare trasferte lunghe, ogni squadra ruoterà su ogni struttura.

Io sottoscritto, premesso che i vari pagamenti durante tutta l'attività sportiva sono da intendersi in via solidale tra il Responsabile della Squadra ed i Componenti della stessa, mi impegno personalmente per la suddetta Squadra a versare tutte le quote relative all'inizio di ogni partita. Sono a conoscenza che l' a.s.d. Sporting Adriatico si riserva il diritto di escludere dall'attività sportiva le Squadre morose, nonché di agire nelle sedi opportune per il recupero delle somme dovute. Dichiaro di essere in possesso e di aver preso visione dei regolamenti interni e Nazionali dell' a.s.d. Sporting Adriatico, della P.G.S per il solo tesseramento sportivo e dell'a.s.d. ILIKE quest'ultima per la sola pubblicazione sul sito e sui social di foto, andamento delle attività e documentazione varia ai fini dell'attività sportiva in questione. Dichiaro di rispettare tutte le norme ed i protocolli in vigore e che saranno emanati dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri, dalla Regione Marche e dalla P.G.S. Italia.

Dichiaro che tutte le divise da giocatore comprendenti maglietta, pantaloncini, calzettoni, scarpe ed eventuali accessori quali borsone ecc., che utilizzerà la mia squadra durante tutta la stagione sportiva 2022-23, sono di esclusiva proprietà di ogni singolo giocatore in quanto acquistate e/o fornite da sponsor esterni ed estranei all'attività sportiva. Dichiaro di avere in possesso tutti i certificati medici sportivi agonistici dei miei giocatori validi per la stagione 2022/23. A tale proposito esono da ogni responsabilità civile, fiscale, penale e d'intermediazione, l' a.s.d. Sporting Adriatico, l'associazione sportiva dilettantistica ILIKE, il Comitato Provinciale PGS Pesaro-Urbino ed il Comitato Regionale PGS Marche.

Consenso al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto _____ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento con la visione dell'informativa dallo stesso fornita ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 (pubblicata sul sito internet <https://www.ilikebox.it> ed esposta presso la sede dell' a.s.d. Sporting Adriatico), in qualità di interessato, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa.

Luogo e data _____

Firma del Presidente dell'associazione _____