



8° Trofeo Salamella Party

Venerdì 26 luglio 2019



L'elenco giocatori deve essere compilato e consegnato al banco accettazione, tassativamente entro e non oltre la prima partita del Torneo.
Alla consegna di questo elenco nessun atleta potrà essere aggiunto durante tutto lo svolgimento del Torneo.
Il responsabile dichiara inoltre di essere in possesso della visita medica di idoneità alla pratica sportiva dei sotto elencati giocatori.
Il mancato rispetto delle norme sopra indicate comporta la squalifica del giocatore, la penalizzazione in classifica, nonché provvedimenti disciplinari nei confronti della squadra.

ELENCO giocatori PER IL TORNEO 8° Trofeo SALAMELLA Party - Venerdì 26 luglio 2019

Squadra/Gruppo: _____

Responsabile/Referente _____

N.	Cognome e nome	luogo e data di nascita	Indirizzo e luogo di residenza	n. documento	e-mail
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

C5: NO cat. A B (si U19)	C11: NO A B C D	C11 FEMM: NO A B (si 1 FQ B)	C5 Femm: NO A (si 1 FQ A)
Sono ammessi alle gare solo ed esclusivamente i giocatori inseriti nella lista partecipanti e che hanno versato regolarmente la quota di euro 12,00.			

SSD Top Five srl, in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi del Reg. UE 679/2016, le ricorda che le persone interessate all'evento sportivo le hanno fornito i dati anagrafici, autorizzandola al trasferimento dati nei nostri confronti, a più riprese fotografiche e audiovisive e di essere a conoscenza che i suddetti dati anagrafici e le immagini potranno essere resi disponibili con finalità promozionali sportivi su social network, quali facebook e su you-tube. SSD Top Five srl provvederà a fornire loro adeguata Informativa ai sensi degli artt. 13-14. In ogni momento potrete verificare l'Informativa completa sul nostro sito web

Il/la sottoscritto/a _____ responsabile della squadra/gruppo sopra indicata, con la presente dichiara di essere a conoscenza e di accettare integralmente il regolamento del Torneo e altresì lo statuto e l'atto costitutivo della S.S.D. TOP FIVE srl.

data _____

Il/la responsabile/referente _____