

SCHEDA ISCRIZIONE SQUADRE BEACH VOLLEY PER TUTTI -2-4-11 GIUGNO 2017

La presente scheda, compilata per ciascuna squadra, dovrà essere stampata, firmata dal responsabile del gruppo sportivo e quindi consegnata al momento del check-in; Il responsabile del gruppo sportivo, firmatario della presente, dichiara:

- a) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso per la partecipazione dei minori in veste di atleti al beach volley per tutti;
- b) di conoscere e rispettare il regolamento generale;
- c) che tutti gli atleti sono in possesso dei certificati medici di idoneità sportiva non agonistica, in corso di validità alla data dell'evento
- d) di sollevare e liberare il comitato organizzatore, gli enti promotori, l'amministrazione comunale, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti delle società sopra citate, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo derivanti dalla partecipazione all'evento;
- e) di concedere l'autorizzazione a tutti gli enti sopra elencati ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini, per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione;
- f) di acconsentire al trattamento dei dati personali per l'invio di comunicazioni e/o materiale pubblicitario da parte degli organizzatori e dei loro eventuali partner e/o sponsor (i dati forniti saranno trattati nel rispetto della legge 675/96 sulla tutela della privacy).

Responsabile del gruppo o squadra					
Cognome		Nome			
data di nascita		luogo			prov.
via		n.	cap	città	
email			cellulare		

Categorie Barrare con una X la categoria a cui si intende partecipare

nel caso di iscrizione a + categorie compilare un altro modello

MINIVOLLEY 4X4 € 5 a persona

ESPERTI/E				PRINCIPIANTI				GIOCAVOLLEY			
M	F	MISTO									

UNDER 4X4 € 5 a persona

MASCHILE						FEMMINILE					
19	17	15	13			18	16	14	13		

AMATORIALI € 10 a persona

3X3	M	F	MISTO	2X2	M	F	MISTO
------------	---	---	-------	------------	---	---	-------

4X4	M	F	MISTO
------------	---	---	-------

Il 4x4 amatoriale si gioca il 2 giugno

NOME SQUADRA

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA

FIRMA DEL RESPONSABILE _____

Inviare il presente modulo a: info@beachvolleycalabria.it oppure con

WhatsApp 348.6260734