

**MODULO PER L'AMMISSIONE AL TORNEO/CAMPIONATO**

**NOME SQUADRA** \_\_\_\_\_

DATI DEL PARTECIPANTE		DOCUMENTO ID. N°	
COGNOME E NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA/NASCITA	
CODICE FISCALE			
RESIDENTE VIA		N.	CAP.
CITTA'		PROV	TEL
ATTIVITA' SVOLTA		CELL.	
MAIL			

Rispetto delle norme statutarie e delle disposizioni degli organi sociali	QUADRO N
<p>Io sottoscritto ..... mi impegno a rispettare le norme ed i regolamenti che disciplinano le manifestazioni organizzate da Area Calcio , nonchè le deliberazioni prese da eventuali organismi a cui l' Area Calcio aderisce. A tale scopo DICHIARO di conoscere ed accettare tali norme e regolamenti. Dichiaro sotto la mia responsabilità di partecipare all' attività ed alla manifestazione organizzata da Area Calcio in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzate in forma dilettantistica e ricreativa. DICHIARO e mi impegno a NON richiedere il risarcimento degli eventuali danni ad Area Calcio per infortuni non rimborsati dalla società di assicurazione. DICHIARO di essere in possesso di certificazione medica per l'attività sportiva praticata. DICHIARO inoltre che ai sensi dell'art. 11 della 675/676 del 31/12/1976, di autorizzare Area Calcio ad utilizzare e gestire per i suoi fini istituzionali i dati dei suoi partecipanti ai sensi della legge n. 11 675/676 del 31/12/1976.</p>	
DATA	FIRMA

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL GENITORE o TUTORE DEI PARTECIPANTI	QUADRO Q
<p>Io Sottoscritto.....Genitore/Tutore di.....            Dichiaro sotto la mia responsabilità di aver preso visione del quadro N e Q e di voler iscrivere mio figlio al Torneo/Campionato di Area Calcio</p>	
DATA	FIRMA