

**XXVII° BEACH VOLLEY di ISPRA  
(3x3 MISTO)**

**V° Simone Marzi alla memoria**

**Modulo di iscrizione**

**NOME SQUADRA:** .....

**RESPONSABILE SQUADRA**

**Nome:** ..... **Cognome:** .....

**Indirizzo e Comune di Residenza:**

.....

**Telefono:** ..... **email:** .....

**COMPONENTI DELLA SQUADRA (minimo 3, massimo 6 atleti)**

| COGNOME | NOME | Data di nascita | Telefono | e-mail | Firma |
|---------|------|-----------------|----------|--------|-------|
|         |      |                 |          |        |       |
|         |      |                 |          |        |       |
|         |      |                 |          |        |       |
|         |      |                 |          |        |       |
|         |      |                 |          |        |       |
|         |      |                 |          |        |       |

**ACCOMPAGNATORI (massimo 2 persone)**

| COGNOME | NOME | Data di nascita | Telefono | e-mail | Firma |
|---------|------|-----------------|----------|--------|-------|
|         |      |                 |          |        |       |
|         |      |                 |          |        |       |

Io sottoscritto/a.....  
responsabile della Squadra sopra indicata, ho preso visione del regolamento ed accetto le norme in esso contenute. Con la presente chiedo di partecipare al **XXVII° Beach Volley di Ispra** e dichiaro di aver messo al corrente tutti gli atleti da me iscritti che gli organizzatori del Torneo non si assumono alcuna responsabilità per eventuali infortuni, danni e/o incidenti, subiti e/o arrecati a terzi, che dovessero avvenire prima, durante o dopo lo svolgimento del torneo stesso.

Firma .....

Ispra.....

Con la firma del presente modulo, ogni atleta della lista

- viene iscritto al **XXVII° Beach Volley di Ispra**, manifestazione sportiva in programma nei giorni 4 e 5 Settembre 2021 dalle ore 9:00 fino al termine torneo presso il **DK Summer Club** (International Camping Ispra) a Ispra (VA) in Via Carducci, 943 - Tel. +39.0332.780458
- prende atto della seguente dichiarazione liberatoria che, per regolamento, dovrà essere letta e sottoscritta con attenzione da ciascun partecipante nonché dal relativo genitore o esercenti la potestà qualora il partecipante sia minore di 18 anni
- dichiara che la firma apposta nella lista sottostante comporta la piena consapevole lettura e comprensione di quanto è contenuto nella dichiarazione liberatoria e volontariamente ne sottoscrive le condizioni accettandole senza alcuna riserva.
- dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni per il contenimento del Covid19 e di attenersi scrupolosamente

# DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Dichiaro di voler partecipare al **XXVII° Beach Volley di Ispra**, in programma il **4 e 5 Settembre 2021** presso il **DK Summer Club** (International Camping Ispra) a Ispra (VA) in Via Carducci, 943.

Dichiaro di essere consapevole dei rischi connessi alla mia partecipazione al Torneo e alle attività collaterali.

Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di liberare ed esonerare gli organizzatori e i partners dell'evento da tutte le azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale, compresi quelli relativi al rischio di infortuni o incidenti durante la partecipazione e/o rischi di smarrimento di effetti personali per furto o qualsivoglia altra ragione.

Gli organizzatori dell'evento non sono responsabili dell'esattezza dei dati forniti.

Prima della partecipazione al **XXVII° Beach Volley di Ispra**, sarà mia cura ed onere verificare le norme e le disposizioni che mi consentono di partecipare e la mia idoneità psico-fisica. Inoltre, con la sottoscrizione della presente, concedo agli organizzatori la completa autorizzazione a foto, filmati e/o altri strumenti di comunicazione noti o conosciuti e ad utilizzare gli stessi nel modo che verrà ritenuto più opportuno ma con assoluta discrezione, senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e alcuna forma di compenso.

In caso di mancata consegna del certificato medico di idoneità fisica, dichiaro e certifico, infine, sotto la mia esclusiva responsabilità, di essere stato visitato da un medico che mi ha concesso l'idoneità fisica a partecipare a questo evento.

È fatto obbligo ai giocatori tesserati di essere in possesso del nullaosta concesso dalla società di appartenenza. (I dati forniti saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela della privacy).

**NOME SQUADRA:** .....

Ispra..... Firma del responsabile.....