



COMITATO TERRITORIALE DI PARMA

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

(n.ro di telefono indirizzo mail)

in veste di rappresentante della società, scuola, squadra, ecc...

.....,

dichiara che le iscrizioni per la stessa società, scuola, squadra, ecc... potranno venire effettuate da:

(specificare nome, cognome, e-mail e numero telefonico di riferimento di chi potrà effettuare iscrizioni e accompagnare i ragazzi nei vari tornei del Circuito):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Qualora i soggetti sopraindicati iscrivessero delle squadre a tornei del Circuito Provinciale S3 di Parma, garantiranno automaticamente che:

- tutti i ragazzi iscritti alla Fipav e sono coperti da certificato medico adeguato;
- tutti i presenti della propria società, sollevano gli organizzatori dalla responsabilità per ogni possibile infortunio che potrebbe accadere durante le varie manifestazioni;
- tutti i partecipanti (ragazzi, accompagnatori, e chiunque entri nella zona dell'area pubblico o da gioco) concedono l'utilizzo della propria immagine e nome per foto e filmati, utilizzati per mezzi di comunicazione (media, libri, volantini, siti, ecc...);
- salvo casi di forza maggiore o indicazione differente dall'organizzazione, si impegneranno a non fare abbandonare il campo fino a premiazioni esaurite;
- faranno indossare eventuale materiale degli organizzatori o sponsor nei momenti richiesti;
- collaboreranno alla realizzazione di foto o video.

Data

Firma

.....

.....