



Io sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore del giocatore \_\_\_\_\_, sono a conoscenza del regolamento dei Tornei Amatoriali Fair Play pertanto non ritengo responsabile l'organizzazione di detto Torneo per incidenti ed infortuni DI GIOCO che possano verificarsi durante lo svolgimento delle partite.

1) Il Partecipante dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del certificato medico attitudinale attestante l'idoneità alla pratica d'attività sportiva, di essere in buono stato di salute e di esonerare l'organizzatore del Torneo di calcio a 5 da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;

2) Il Partecipante, si impegna ad assumere, a pena di esclusione dalle partite, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva in occasione delle partite e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità;

4) Il Partecipante è stato informato dall'organizzazione ed è pertanto consapevole del fatto che, durante lo svolgimento delle partite di calcio a 5, non viene garantita la presenza di un medico o dell'ambulanza e, per l'effetto, con la sottoscrizione del presente modulo dichiara espressamente di rinunciare a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso gli organizzatori del torneo di calcio a 5 per danni diretti ed indiretti che si dovessero verificare in conseguenza della mancata presenza in loco di un medico e dell'ambulanza;

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento ed alla pubblicazione, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'associazione e sui social network attraverso i profili ufficiali dell'associazione e delle manifestazioni organizzate dalla suddetta

Nego il consenso

Presto il consenso

*Firma*

\_\_\_\_\_  
(L'esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)