



MOVIMENTO
SPORTIVO
POPOLARE ITALIA

**STAGIONE
2019-2020**



IGOR PROTTI
Testimonial Ufficiale

MODULO ISCRIZIONE STAGIONE 2019/2020

Il presente modulo deve essere obbligatoriamente compilato in ogni sua parte

NOME SOCIETÀ



PRESIDENTE

NOME E COGNOME

NATO A IL / /

E-MAIL TELEFONO

VICE PRESIDENTE

NOME E COGNOME

E-MAIL

TELEFONO

SECRETARIO

NOME E COGNOME

E-MAIL

TELEFONO

ATTIVITÀ ALLE QUALI SI RICHIEDE DI PARTECIPARE
(barrare le scelte desiderate)

CALCIO A 8

- Memorial "Alessio Sandri & Marco Chericoni"
- Campionato
- Summer Cup

GABBIONE

- Torneo del Mare
- Campionato
- Trofeo Pizza & Birra

CALCIO A 5 FEMMINILE

- Torneo di Apertura
- Campionato
- Summer Trophy

CALCIO A 5

- Mondiale F5WC
- Memorial "Damiano Galbo"
- Memorial "Filippo Arpesani"
- Memorial "Andrea Vanni"
- Campionati (divisi per serie)
- Coppa di Natale
- Spring Cup
- Summer Cup
- Memorial "Jacopo Pieri & Andrea Faina"

..... Data

.....
Firma del Presidente



MOVIMENTO
SPORTIVO
POPOLARE ITALIA

STAGIONE
2019-2020



IGOR PROTTI
Testimonial Ufficiale

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DEL PRESIDENTE DI SOCIETÀ - 2019/2020

Con la sottoscrizione della presente dichiaro :

- 1) di conoscere ed accettare i rischi connessi con l'attività sportiva da me prescelta;
- 2) di voler liberare ed esonerare, come in effetti libero ed esonero, PSS Eventi, i dirigenti e i collaboratori (collettivamente denominati "organizzatori"), da tutte le responsabilità rinunciando ad azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale, compresi - ma non limitati a - quelli relativi al rischio d'infortuni durante od in seguito la pratica sportiva (fatto salvo quanto previsto dalle norme assicurative PSS Eventi) e/o al rischio di smarrimento di effetti personali per furti o qualsiasi altra ragione.
- 3) di accettare tutte le condizioni dei Regolamenti Ufficiali, delle integrazioni riportate nei Comunicati Ufficiali (comunemente detti Bollettini);
- 4) di essere a conoscenza delle normative sanitarie vigenti nell'ambito sportivo che obbligano ogni atleta a sottoporsi a visita medica;
- 5) di essere a conoscenza che la Suprema Corte di Cassazione con sentenza n°15394/2011 ha dichiarato che "è da ritenersi agonistico un torneo sportivo fondato sulla gara e sulla competizione tra i partecipanti tale da implicare un maggior impegno psicofisico ai fini del prevalere di una squadra sull'altra". I tornei e i campionati anche amatoriali e ricreativi organizzati da qualsivoglia Ente organizzatore o Associazione sono da ritenersi attività agonistica, quindi anche quelli organizzati da e per i quali è richiesta l'idoneità tramite Certificato Medico Sportivo rilasciato da una struttura sanitaria accreditata dalla Regione Toscana per prestazioni di Medicina dello Sport;
- 6) di conservare in archivio la certificazione medica sopra menzionata di ogni atleta tesserato per la squadra che rappresento e di renderla disponibile ogni qualvolta fosse necessario
- 7) di assumermi ogni onere per le somme insolute che eventualmente la società da me presieduta sarà chiamata a pagare per qualsivoglia motivo o causa nel corso della stagione sportiva.
- 8) in merito alla firma dei moduli di tesseramento, nulla-osta/prestito o vari:
 - Dichiaro di voler essere l'unico dirigente autorizzato a firmarli
 - Dichiaro di voler delegare anche il vicepresidente ed il segretario indicati nel modulo d'iscrizione, assumendomene le responsabilità.

NOME SOCIETÀ

NOME E COGNOME

NATO A **IL** / /

RESIDENTE A **INDIRIZZO**

E-MAIL **TELEFONO**

ATTIVITÀ SPORTIVA:

CALCIO A 5

CALCIO A 7

CALCIO A 8

GABBIONE

Si ricorda che la presente Dichiarazione Liberatoria non dovrà, per nessun motivo, sostituire la certificazione medica, che deve in ogni caso essere effettuata.

Trattamento dati personali:

Autorizzo PSS EVENTI a trattare i miei dati personali e quelli relativi alla associazione da me presieduta, come richiesto dalla legge 675/95, ai fini della registrazione, conservazione, elaborazione, comunicazione, diffusione e cancellazione, utili alle sole finalità istituzionali del suddetto Ente, ivi compresa la pubblicazione sul sito Web, Comunicato ufficiale, organi di stampa e tv.

Data

.....
Firma del Presidente