



MODULISTICA D'ISCRIZIONE ALLA COPPA ITALIA ENDAS 2017/2018



Elenco Giocatori

NOME SQUADRA*:		Nome Resp.di squadra*:		Regione di appartenenza:		
Colori Sociali:		Nome 2o Resp. Di squadra:		Città di provenienza:		
	COGNOME*	NOME*	LUOGO E DATA DI NASCITA*	CELLULARE*	EMAIL	N.TESSERA ENDAS
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

I DATI CONTRASSEGNA TI DA ASTERISCO (*) SONO DA CONSIDERARSI NECESSARI E VANNO OBBLIGATORIAMENTE INSERITI!!

Con il presente modulo autorizzo ENDAS e ASD AREND al trattamento dei miei dati personali; mi assumo inoltre tutte le responsabilità riguardanti i sopra citati atleti. In particolare, con la sottoscrizione del presente modulo mi assumo ogni responsabilità nel caso venissero utilizzati nella mia squadra, durante le fasi del torneo, atleti con dati incompleti o non comunicati consapevolmente che questi potrebbero causare sanzioni disciplinari sino all'esclusione della squadra dal torneo. Sono inoltre a conoscenza delle sanzioni che l'organizzazione del torneo applicherà nel caso uno o più membri della mia squadra non rispettino le regole della competizione. Dichiaro di voler manlevare ENDAS e ASD AREND da ogni responsabilità e conseguenza relative a cause intentate nei loro confronti da parte di qualsiasi componente della mia squadra, consapevole che in tal caso le sopra citate organizzazioni saranno da me autorizzate a riversare sulla mia persona eventuali costi e spese riguardanti le azioni legali e ai risarcimenti che le attività giudiziarie riterranno in dovere di chiedere a costoro. Sono a conoscenza che tutte le attività alla quale partecipo sono organizzate dalla ENDAS e che il Responsabile del Settore Calcio Sig. Andrea Zungrì ha esclusivo ruolo di gestore dell'evento, senza però nessun ruolo decisionale, amministrativo e/o legale.

Luogo e Data _____

Firma del Responsabile di squadra _____