

1° TROFEO DELLA DISFIDA

PALADISFIDA "MARIO BORGIA"

BARLETTA

17 Maggio / 19 Giugno

(Data)

(Nome Squadra Partecipante)

(Città di Provenienza)

N° del ruolo	Data di nascita			ATLETI PARTECIPANTI (Cognome e Nome)	Documento di identificazione		Firma Atleta (PER ACCETTAZIONE)
	G	M	A		Tipo	Numero	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

	Data di nascita			ACCOMPAGNATORI AUTORIZZATI (Cognome e Nome)	Documento di identificazione		Firma Accompagnatore (PER ACCETTAZIONE)
	G	M	A		Tipo	Numero	
I							
II							
III							
IV							
V							

Il Responsabile della squadra è tenuto a far garantire ai propri iscritti il rispetto del regolamento del torneo Visto e Approvato e DICHIARA che gli iscritti sopraindicati parteciperanno alle gare sotto la responsabilità della Società di appartenenza.

Gli iscritti si impegnano sempre ad avere un giusto comportamento etico e sportivo al fine di assicurare il corretto svolgimento della manifestazione e ad accettare e rispettare i parametri di sicurezza adottati dal Comitato Organizzativo, consapevoli di essere responsabili e quindi punibili come previsto dalla LEGGE, di tutte le azioni e/o comportamenti che possano arrecare danni a persone, cose e/o al corretto svolgimento della manifestazione. Ogni iscritto DICHIARA sotto la propria personale, diretta responsabilità di sollevare il Comitato Organizzativo della manifestazione, la ASD FUTSAL BARLETTA, il Comune di Barletta e tutto il personale autorizzato al controllo, alla gestione e alla sicurezza del Paladisfida "M. Borgia", di ogni eventuale danno subito e/o causato a persone e/o cose nel periodo relativo allo svolgimento della suddetta manifestazione.

Sotto la propria personale e diretta responsabilità ogni atleta iscritto al Campionato, DICHIARA di essere munito di certificato medico sportivo attestante l'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività sportiva agonistica per la disciplina "CALCIO a 5" (ai sensi dell'art. 5 del D.M. 18.02.82). Ogni atleta sarà soggetto a giudizio dalla Commissione Disciplinare Territorio L.N.D C.R. Puglia di Bari di comportamenti scorretti nei confronti dei direttori di gara.

Ogni iscritto firmando nell'apposito riquadro, dichiara di accettare tutte le condizioni di cui sopra.

RESPONSABILE SQUADRA

(Cognome e Nome)

TIMBRO E FIRMA

PER ACCETTAZIONE

Vertical line on the left side of the page.