



Torneo di Calcio a 5  
"1° MARATONA CALCETTO - FEMMINILE"  
SABATO 23 GIUGNO 2012

MODULO PER SCARICO RESPONSABILITA'

Levane, .....

Leggere con molta attenzione e firmare con firme leggibili

**SCARICO DI RESPONSABILITA' E RINUNCIA AD AZIONI LEGALI**

Con la presente scrittura noi componenti della Squadra :

.....

In merito alla nostra partecipazione al Torneo di Calcio a 5 in oggetto, e quindi all'uso delle attrezzature forniteci dall'organizzazione stessa, dichiariamo di:

1. Rinunciare espressamente ad ogni futura azione legale di risarcimento danni a cose e/o persone contro la Società Sportiva A.S.D. ATLETICO LEVANE e gli organizzatori di questo torneo.
2. Dichiariamo inoltre di assumerci la piena responsabilità anche per ogni danno a cose o persone da noi provocato o subito in conseguenza di qualsiasi atto, doloso o colposo, volontario o involontario, anche per negligenza attiva o passiva, degli organizzatori e aiutanti a qualsiasi titolo. Firmando questa dichiarazione liberatoria scarichiamo tutti i menzionati da ogni responsabilità per danni, lesioni o morte che noi possiamo subire in conseguenza dell'attività sportiva svolta per tale torneo.
3. Dichiariamo di assumerci la completa responsabilità circa eventuali danni di qualunque entità prodotti dall'attività sportiva svolta in tale torneo nel caso di assenza di una visita medica preventiva;
4. Dichiariamo che non vi sono altri accordi orali o scritti ad integrazione, sostituzione o deroga della presente dichiarazione;
5. Dichiariamo che la massima autorità presente durante le partite sia l'Arbitro, il cui giudizio ci impegniamo a rispettare sempre ed in maniera civile, anche e soprattutto quando non lo condividiamo;
6. Dichiariamo di essere consapevoli che eventuali esposti di qualsiasi genere (sia sportivi che logistici) devono essere presentati unicamente dal Capitano della Squadra all'A.S.D. ATLETICO LEVANE.

1- Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tipo / Numero Documento \_\_\_\_\_ DICHIARA di avere preso visione di suddetto modulo e  
di averlo accettato in tutte le sue parti

Firma \_\_\_\_\_

2- Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tipo / Numero Documento \_\_\_\_\_ DICHIARA di avere preso visione di suddetto modulo e  
di averlo accettato in tutte le sue parti

Firma \_\_\_\_\_

3- Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tipo / Numero Documento \_\_\_\_\_ DICHIARA di avere preso visione di suddetto modulo e  
di averlo accettato in tutte le sue parti

Firma \_\_\_\_\_

4- Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tipo / Numero Documento \_\_\_\_\_ DICHIARA di avere preso visione di suddetto modulo e  
di averlo accettato in tutte le sue parti

Firma \_\_\_\_\_

5- Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tipo / Numero Documento \_\_\_\_\_ DICHIARA di avere preso visione di suddetto modulo e  
di averlo accettato in tutte le sue parti

Firma \_\_\_\_\_

6- Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tipo / Numero Documento \_\_\_\_\_ DICHIARA di avere preso visione di suddetto modulo e  
di averlo accettato in tutte le sue parti

Firma \_\_\_\_\_

7- Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tipo / Numero Documento \_\_\_\_\_ DICHIARA di avere preso visione di suddetto modulo e  
di averlo accettato in tutte le sue parti

Firma \_\_\_\_\_

8- Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tipo / Numero Documento \_\_\_\_\_ DICHIARA di avere preso visione di suddetto modulo e  
di averlo accettato in tutte le sue parti

Firma \_\_\_\_\_

9- Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tipo / Numero Documento \_\_\_\_\_ DICHIARA di avere preso visione di suddetto modulo e  
di averlo accettato in tutte le sue parti

Firma \_\_\_\_\_

10- Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tipo / Numero Documento \_\_\_\_\_ DICHIARA di avere preso visione di suddetto modulo e  
di averlo accettato in tutte le sue parti

Firma \_\_\_\_\_