



beach tennis

# ISCRIZIONE TORNEO

---

NOME SQUADRA

## ISCRITTO N.1

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Tessera UISP: \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza: \_\_\_\_\_

A.S.D di appartenenza e categoria: \_\_\_\_\_ Taglia per T-Shirt: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

## ISCRITTO N.2

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Tessera UISP: \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza: \_\_\_\_\_

A.S.D di appartenenza e categoria: \_\_\_\_\_ Taglia per T-Shirt: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

**Ad iscrizione avvenuta potranno giocare solo le persone inserite in questo modulo**

## MODALITA' ISCRIZIONE

### LE ISCRIZIONI SI ACCETTANO ACCOMPAGNATE DA CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO O CERTIFICATO DI BUONA SALUTE E PRESENTATE NON OLTRE IL LUNEDI' CHE PRECEDE LA DATA DEL TORNEO

A.S.D. Escudo chiede a tutti gli atleti di presentare una fotocopia della certificazione medica sportiva in corso di validità o un certificato medico di buona salute per attività sportive non agonistiche. In caso di mancata consegna del certificato medico di idoneità fisica, ogni iscritto dichiara, sotto la propria ed esclusiva responsabilità, di essere stati visitati da un medico il quale ha concesso l'idoneità a partecipare a tali attività.

### L'ISCRIZIONE SI CONSIDERA EFFETTUATA SOLO DOPO AVER VERSATO LA QUOTA D'ISCRIZIONE

La quota d'iscrizione è comprensiva di **tessera UISP** con copertura assicurativa **CARIGE ASSICURAZIONI** così come previsto dalla Legge 289/2002. La copertura assicurativa è completa e chiara, i massimali di Responsabilità Civile sono rilevanti, le lesioni personali sono liquidate tramite tabelle analitiche disponibili nell'opuscolo informativo o consultabili sul vademecum on-line.

### ASSICURAZIONE DEI PARTECIPANTI

Tutti i partecipanti al torneo saranno assicurati con le condizioni riservate nella tessera Uisp Atleta Base, per tutta la durata dell'evento. Per sintesi parziale: € 34.000 in caso di morte, applicazione tabella 1 Uisp in caso di lesioni, € 400.000 RCT, massimo indennizzo in caso di più danni fisici € 38.000. Indennità giornaliera da ricovero €26.00 (esclusi i primi 3 giorni). Info complete sul sito [www.uisp.it](http://www.uisp.it) e procedure al numero verde 800.914.958.

Ogni eventuale ulteriore copertura assicurativa è a carico del singolo partecipante. Ciascun partecipante comunque manleva fin d'ora l'Organizzazione e i Partners dell'evento da qualsiasi responsabilità, diretta e/o indiretta, per danni, infortuni, rischi di smarrimento di effetti personali per furto o qualsivoglia altra ragione che ad esso dovessero eventualmente derivare dalla, o essere comunque connessi alla, partecipazione al Torneo e si obbliga a mantenere indenne l'Organizzazione stessa da qualsiasi costo e/o spesa (ivi incluse le spese legali) nei quali la stessa dovesse incorrere a seguito del verificarsi di tali eventi dannosi.

Prima della partecipazione al torneo sarà cura ed onere dei partecipanti verificare le norme e le disposizioni che consentono alla squadra di partecipare e la necessaria idoneità psico-fisica. Inoltre con la sottoscrizione della presente, si concede agli organizzatori la completa autorizzazione a foto, filmati, riprese anche tramite webcam e/o altri strumenti di comunicazione noti o conosciuti e ad utilizzare gli stessi nel modo che verrà ritenuto più opportuno ma con assoluta discrezione, senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e alcuna forma di compenso in quanto realizzate in forma gratuita e senza scopo di lucro.

### I COMPONENTI della squadra dichiarano con la propria firma:

1. di aver preso conoscenza ed accettato le condizioni della dichiarazione liberatoria;
2. di conoscere le finalità e di acconsentire al trattamento dei dati personali e del proprio figlio
3. di aver preso conoscenza e di accettare il regolamento del torneo;
4. di aver ricevuto autorizzazione a giocare dai genitori, se minorenni.

Data \_\_\_\_\_ 2011

(STAMPATELLO) **Nome/Cognome degli iscritti**

(FIRMA) **Dei componenti la squadra**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ➤ Per i minorenni

(STAMPATELLO) **Nome/Cognome minore**

(FIRMA) **Il genitore del minore**

**Estremi documento d'identità genitore**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_