



**LIBERATORIA
STAGIONE SPORTIVA 2009/10**



DICHIARAZIONE DEL PRESIDENTE

Io sottoscritto, Presidente della Società o Circolo, mi impegno a rispettare le norme ed i regolamenti che disciplinano le manifestazioni organizzate dall' AS Calcio a 5 Toscana, nonché le deliberazioni prese da eventuali organismi a cui l'AS Calcio a 5 Toscana aderisce. A tale scopo DICHIARO di conoscere ed accettare tali norme e regolamenti e di autorizzare l'AS Calcio a 5 Toscana ad utilizzare e gestire, per i suoi fini istituzionali, i propri dati ai sensi dell'Art.11 della legge 675-676 del 31/12/1996.

DICHIARO sotto la mia responsabilità che tutti i tesserati della Società o Circolo partecipano alle attività ed alle manifestazioni organizzate dall'AS Calcio a 5 Toscana in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzate in forma dilettantistica.

DICHIARO di aver verificato e accertato che tutti i giocatori della Società o Circolo....., sono in possesso della certificazione medica per l'attività praticata liberando da qualsiasi responsabilità il Presidente della AS. Calcio a 5 Toscana. DICHIARO inoltre e mi impegno a NON richiedere il risarcimento degli eventuali danni all'AS Calcio a 5 Toscana in caso di infortunio non rimborsato dalla società di Assicurazione.

Luogo e Data,

In fede

.....



**LIBERATORIA
STAGIONE SPORTIVA 2009/10**



DICHIARAZIONE DEGLI ATLETI

I sottoelencati tesserati, (in qualità di atleta / tecnico o dirigente) della Società o Circolo, si impegnano a rispettare le norme ed i regolamenti che disciplinano le manifestazioni organizzate dall' AS Calcio a 5 Toscana, nonché le deliberazioni prese da eventuali organismi a cui l'AS Calcio a 5 Toscana aderisce. A tale scopo DICHIARANO di conoscere ed accettare tali norme e regolamenti e di autorizzare l'AS Calcio a 5 Toscana ad utilizzare e gestire, per i suoi fini istituzionali, i propri dati ai sensi dell'Art.11 della legge 675-676 del 31/12/1996.

DICHIARANO di partecipare alle attività ed alle manifestazioni organizzate dall'AS Calcio a 5 Toscana in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzate in forma dilettantistica.

DICHIARANO di essere in possesso della certificazione medica per l'attività praticata liberando da qualsiasi responsabilità il Presidente della Società o Circolo, e il Presidente della AS. Calcio a 5 Toscana. DICHIARANO inoltre e si impegnano a NON richiedere il risarcimento degli eventuali danni all'AS Calcio a 5 Toscana in caso di infortunio non rimborsato dalla società di Assicurazione.

Io sottoscritto DICHIARO di aver letto tutti i punti sopra indicati e di accettarli.

Luogo e Data, Firma

Io sottoscritto DICHIARO di aver letto tutti i punti sopra indicati e di accettarli.

Luogo e Data, Firma

Io sottoscritto DICHIARO di aver letto tutti i punti sopra indicati e di accettarli.

Luogo e Data, Firma

Io sottoscritto DICHIARO di aver letto tutti i punti sopra indicati e di accettarli.

Luogo e Data, Firma

Io sottoscritto DICHIARO di aver letto tutti i punti sopra indicati e di accettarli.

Luogo e Data, Firma

Io sottoscritto DICHIARO di aver letto tutti i punti sopra indicati e di accettarli.

Luogo e Data, Firma