

# SPORTINSIEME DAYS

4° Memorial "Tito Cusenza" / 2° Memorial "Andrea Lioi"

## 9° FESTIVAL DELLO SPORT

**MOD. A - ISCRIZIONE Gratuita**

La Società/Scuola/Ente.....:

Recapito Urgente ..... Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Prov. .... Regione .....

Tel. ....Cell. ....Fax ..... E-mail .....

**chiede di iscriversi al 9° Festival dello Sport che avrà luogo a Guardavalle (Cz) dal 31 Maggio al 5 Giugno 2012, nelle seguenti categorie:**

Cat. **PICCOLI AMICI** – mista ..... **CON NUMERO** \_\_\_\_ **SQUADRE**

Cat. **"UNDER 10** – mista ..... **CON NUMERO** \_\_\_\_ **SQUADRE**

Cat. **"UNDER 12** **CON NUMERO** \_\_\_\_ **SQUADRE** di cui Masc \_\_\_\_ / Femm \_\_\_\_

Cat. **"UNDER 14** **CON NUMERO** \_\_\_\_ **SQUADRE** di cui Masc \_\_\_\_ / Femm \_\_\_\_

Cat. **"UNDER 16** **CON NUMERO** \_\_\_\_ **SQUADRE** di cui Masc \_\_\_\_ / Femm \_\_\_\_

Cat. **"AMATORI"** **CON NUMERO** \_\_\_\_ **SQUADRE** di cui Masc \_\_\_\_ / Femm \_\_\_\_

Data, ..... (timbro e firma) **IL PRESIDENTE o RESPONSABILE**

.....

**N.B.** Il presente modulo deve essere inviato via fax allo **0965330309** o via e-mail all'indirizzo [comitato.prov.rc@aspit.it](mailto:comitato.prov.rc@aspit.it), **entro il termine del 16 Maggio 2012**, unitamente alla copia della ricevuta del versamento sul c/c bancario riportato nella Circolare per l'importo totale a saldo quota di partecipazione riferita alle squadre sopra indicate.

# SPORTINSIEME DAYS

4° Memorial "Tito Cusenza" / 2° Memorial "Andrea Lioi"

## 9° FESTIVAL DELLO SPORT

(da allegare al Modello d'iscrizione)

### MOD. B - ELENCO PARTECIPANTI PICCOLI AMICI

La Società/Scuola/Ente .....  
iscritta al 9° Festival dello Sport, comunica l'elenco dei partecipanti riferito alla  
squadra n. \_\_\_\_ della categoria **PICCOLI AMICI**  
colore maglia \_\_\_\_\_

**ATLETI:** Maschi n° |\_\_| Femmine n° |\_\_|

**DIRIGENTI:** Maschi n° |\_\_| Femmine n° |\_\_|

### COMPONENTI SQUADRA

N°	Tessera FSN(____)	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6 - Min			
7			
8 - Max			

### DIRIGENTI

N°	Tessera FSN (____)	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			

Si comunica che i dirigenti chiedono di essere alloggiati nel modo seguente :  
\_\_ doppia \_\_ singola

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Presidente della società/scuola/ente  
dichiara sotto la propria personale responsabilità che i sopra elencati atleti e dirigenti  
sono in regola con l'assicurazione personale per l'anno sportivo 2011/2012.

Data, ..... (timbro e firma) **IL PRESIDENTE** o **RESPONSABILE**

.....

# SPORTINSIEME DAYS

4° Memorial "Tito Cusenza" / 2° Memorial "Andrea Lioi"

## 9° FESTIVAL DELLO SPORT

(da allegare al Modello d'iscrizione)

### MOD. B1 - ELENCO PARTECIPANTI UNDER 10

La Società/Scuola/Ente .....  
iscritta al 9° Festival dello Sport, comunica l'elenco dei partecipanti riferito alla  
squadra n. \_\_\_\_ della **categoria UNDER 10 colore maglia** \_\_\_\_\_

**ATLETI:** Maschi n° |\_\_| Femmine n° |\_\_|

**DIRIGENTI:** Maschi n° |\_\_| Femmine n° |\_\_|

### COMPONENTI SQUADRA

N°	Tessera FSN (____)	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6 - Min			
7			
8 - Max			

### DIRIGENTI

N°	Tessera FSN (____)	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			

Si comunica che i dirigenti chiedono di essere alloggiati nel modo seguente :

\_\_ doppia \_\_ singola

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Presidente della società/scuola/ente  
dichiara sotto la propria personale responsabilità che i sopra elencati atleti e dirigenti  
sono in regola con l'assicurazione personale per l'anno sportivo 2011/2012.

Data, .....

(timbro e firma)

**IL PRESIDENTE** o **RESPONSABILE**

.....

# SPORTINSIEME DAYS

4° Memorial "Tito Cusenza" / 2° Memorial "Andrea Lioi"

## 9° FESTIVAL DELLO SPORT

(da allegare al Modello d'iscrizione)

### MOD. C - ELENCO PARTECIPANTI ALTRE CATEGORIE

La Società/Scuola/Ente .....  
iscritta al 9° Festival dello Sport, comunica l'elenco dei partecipanti riferito alla  
squadra n. \_\_\_\_ della **categoria** \_\_\_\_\_ **colore maglia** \_\_\_\_\_

**ATLETI:** Maschi n° |\_\_| Femmine n° |\_\_|

**DIRIGENTI:** Maschi n° |\_\_| Femmine n° |\_\_|

### COMPONENTI SQUADRA

N°	Tessera FSN (____)	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8 - Min			
9			
10 - Max			

### DIRIGENTI

N°	Tessera FSN (____)	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			

Si comunica che i dirigenti chiedono di essere alloggiati nel modo seguente :

\_\_ doppia \_\_ singola

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Presidente della società/scuola/ente  
dichiara sotto la propria personale responsabilità che i sopra elencati atleti e dirigenti  
sono in regola con l'assicurazione personale per l'anno sportivo 2011/2012.

Data, .....

(timbro e firma)

**IL PRESIDENTE** o **RESPONSABILE**

.....

# SPORTINSIEME DAYS

4° Memorial "Tito Cusenza" / 2° Memorial "Andrea Lioi"

## 9° FESTIVAL DELLO SPORT

(da allegare al Modello d'iscrizione)

### MOD. D - DICHIARAZIONE

Il sottoscritto, Presidente/Responsabile della Società/Scuola/Ente .....

.....  
iscritta al **9° Festival dello Sport**, con la presente,

#### DICHIARA

- che la società è regolarmente affiliata per l'anno in corso alla Federazione \_\_\_\_\_ con codice federale \_\_\_\_\_;
- che la Scuola ha partecipato per l'anno in corso ai Campionati Sportivi Studenteschi;
- che tutti i partecipanti alla manifestazione sono in regola con l'assicurazione personale  
Specificare tipo e scadenza

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

Data, .....

(timbro e firma)

**IL PRESIDENTE o RESPONSABILE**

.....

**N.B.** Il presente modulo deve essere inviato via fax allo **0965330309** o via e-mail all'indirizzo **[comitato.prov.rc@aspit.it](mailto:comitato.prov.rc@aspit.it)**, **entro il termine del 16 Maggio 2012** contestualmente ai Modelli A e B o C.

# SPORTINSIEME DAYS

4° Memorial "Tito Cusenza" / 2° Memorial "Andrea Lioi"

## 9° FESTIVAL DELLO SPORT

### MOD. E - ELENCO GENITORI E PARENTI AL SEGUITO

Il sottoscritto, al seguito della Scuola/Ente/Società, \_\_\_\_\_

iscritta al **9° Festival dello Sport**, di cui è Responsabile il/la Prof. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_

comunica che sarà presente a Guardavalle il nucleo familiare sotto riportato:

Cognome

Nome

Data di nascita

Cognome	Nome	Data di nascita

Si comunica che i suddetti chiedono di essere alloggiati nel modo seguente :

\_\_ singola \_\_ doppia \_\_ tripla \_\_ (altre esigenze) \_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere inviato via fax allo **0965330309** o via e-mail a [comitato.prov.rc@aspit.it](mailto:comitato.prov.rc@aspit.it), **entro il 16 Maggio 2012** unitamente alla ricevuta del versamento sul c/c bancario riportato nella Circolare per l'importo a saldo quota di partecipazione

Data, .....

(timbro e firma)

**IL PRESIDENTE o RESPONSABILE**  
della società partecipante

.....

# SPORTINSIEME DAYS

4° Memorial "Tito Cusenza" / 2° Memorial "Andrea Lioi"

## 9° FESTIVAL DELLO SPORT

### MOD. F - DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto, Presidente/Responsabile della Società/Scuola/Ente .....

.....  
iscritta al 9° Festival dello Sport, con la presente, dichiara e prende atto espressamente quanto segue:

- tutti gli iscritti elencati sui modelli **B, B1, C** ed **E** partecipano sotto la propria esclusiva responsabilità alla manifestazione;
- che l'utilizzo delle strutture del villaggio è possibile solo sotto diretta sorveglianza del personale addetto, nonché dei loro collaboratori;
- di accettare senza eccezioni le condizioni generali della presente circolare;
- di assumersi la piena e illimitata responsabilità sia civile che penale per i danni eventualmente arrecati alla struttura ed agli appartamenti assegnati, in seguito a comportamenti colposi e/o dolosi, a persone e/o cose durante la manifestazione .

#### **Prende inoltre espressamente atto,**

che gli Enti e Società organizzatori declinano qualsiasi responsabilità nei confronti dei partecipanti alla manifestazione, così come nei confronti dei loro aventi causa per i danni arrecati, in seguito a comportamenti colposi e/o dolosi, occorsi a persone e/o cose in occasione dell'utilizzo della struttura.

#### **Con la presente si impegna,**

- a rinunciare a richieste e pretese di risarcimento nei confronti degli Enti Organizzatori
- a manlevare e tenere indenni tutti gli enti, da ogni richiesta di terzi per risarcimento, costi o spese relativi ad eventi dannosi provocati dai partecipanti.

Dichiara, inoltre di aver appreso pienamente la dichiarazione di responsabilità di cui sopra e di approvarla nella sua interezza.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Luogo Data

(timbro e firma)

**IL PRESIDENTE o RESPONSABILE**

.....

**N.B.** Il presente modulo deve essere inviato via fax allo **0965330309** o via e-mail all'indirizzo [comitato.prov.rc@aspit.it](mailto:comitato.prov.rc@aspit.it), **entro il termine del 16 Maggio 2012.**