



DELEGATE STATEMENT

Name: Last name:

Birthday: (d)...../(m)...../(y)..... I.D. or passport:

Team name:

Team country: Category: + M () F ()

Lodging address:

Hotel: Room: Cell Ph:.....

Team jerseys colors:/.....

DICHIARAZIONE SULLE FIRME DEI WAIVER

In qualità di delegato della suddetta squadra dichiaro di essere in mio possesso dei certificati di idoneità fisica dei giocatori della squadra di cui ho consegnato le copie; e sotto la mia, assoluta ed esclusiva responsabilità civile e penale dichiaro che ogni firma sulla modulo di MANIFESTAZIONE E IMPEGNO DI RESPONSABILITÀ (WAIVER) dei giocatori e degli ausiliari della squadra che rappresento, apposta in fase di registrazione, è stata firmata e manoscritta di persona dalla persona indicata nel modulo. Dichiaro che ogni giocatore della squadra da me rappresentata ha raggiunto la maggiore età prevista per la categoria iscritta.

REGOLAMENTO CAMPIONATO

Dichiaro che ci atterremo alle nostre responsabilità e comunicherò a me stesso e a tutti i giocatori della suddetta squadra, quotidianamente via internet e/o tramite la Bachecca del Centro Informazioni, tutte le novità, sanzioni e informazioni del campionato, essendo gli unici responsabili in caso di disinformazione o non conformità. Con la presente dichiaro di saperlo, e la mia squadra conosce le regole di questo campionato e comprendiamo che non ci saranno cambiamenti nel programma delle partite e gli unici responsabili per la mancata partecipazione a una partita programmata saremo io e la squadra sopra. Dichiaro di sapere, e la squadra sopra indicata sa, che l'ultima partita di campionato potrebbe iniziare alle ore 18:00 dell'ultima giornata di campionato.

Data : /June /2024

Firma:

Firma in Stampatello: