RICHIESTA PARTECIPAZIONE ATTIVITA'

Per la squadra/selezione: **Categoria:**

Attività: **del** **in programma a**

Atleta - Nome e Cognome:

Luogo e data nascita:

Indirizzo e telefono:

email:

Tira Batte Ruolo/i

Società d'appartenenza:

Serie:

In allegato: fototessera (800x600 px), copia certificato medico per attività agonistica in corso di validità

Dichiarazione liberatoria di responsabilità e rinuncia

In relazione all'ammissione a partecipare a qualsiasi selezione, allenamento o altra attività organizzata dalla Federazione Italiana Baseball e Softball il sottoscritto accetta di assumere tutti i rischi incidentali connessi a detta partecipazione (inclusi e senza limitazioni, gli infortuni o le perdite alla propria persona o proprietà).
Ciascuno dei sottoscritti accetta di esonerare e liberare la Federazione Italiana Baseball e Softball (FIBS) da ogni responsabilità, reclamo, azione, danno, costi o spese di qualsiasi natura sia legale che ordinaria, conosciuta o sconosciuta, che ognuno dei sottoscritti abbia mai avuto, ha o potrà avere nei confronti della FIBS, derivante o in ogni modo correlata, direttamente o indirettamente, alla partecipazione del giocatore alle attività sopra citate, ivi compresi i diritti di utilizzo delle immagini, fisse o in movimento, dell'atleta in divisa da gioco.
Ciascuno dei sottoscritti, genitori o tutori del giocatore con la sottoscrizione del presente documento accettano di indennizzare e/o di non perseguire la FIBS da e contro qualsiasi responsabilità, reclamo, azione, danno, costi o spese di qualsiasi natura sia legale che ordinaria, conosciuta o sconosciuta, in cui potrebbe incorrere la FIBS e derivante o in ogni modo correlata, direttamente o indirettamente, alla partecipazione alle selezioni, allenamenti o altre attività. Ciascuno dei sottoscritti genitori o tutori del giocatore con il presente atto, ratificano la sottoscrizione di questa dichiarazione liberatoria di responsabilità e rinuncia da parte del giocatore.
Almeno un genitore o tutore del giocatore deve firmare questo documento se il giocatore ha meno di 18 anni (è minorenne) per poter partecipare all'attività citata in premessa.

Firma dell'Atleta _____

Nome e Cognome:

Data di nascita:

1. Firma del Genitore/Tutore _____

Nome e Cognome

2. Firma del Genitore/Tutore _____

Nome e Cognome

Luogo e data: