GREEN VOLLEY 2017

17-18 GIUGNO / CENTRO SPORTIVO DARZO - STORO

REGOLAMENTO DEL TORNEO

- La categoria MISTO è senza limite di tesserati ed è obbligatoria la presenza di almeno una donna in campo.
- I tornei verranno effettuati applicando la formula di gioco 3x3, con gironi eliminatori + tabellone con ripescaggio e penalità -1 set nel tabellone perdenti e nelle semifinali incrociate tra vincenti e perdenti.
- In caso di mancata presentazione dopo la 3ª chiamata, verrà automaticamente assegnata partita persa a tavolino.

Le iscrizioni dovranno pervenire tramite fax al n° ***0465 296071***, o via e-mail all'indirizzo ***info@teamvolleyc8.it*** **entro e non oltre il giorno 15/06/2017**, utilizzando il presente modulo o comunque riportando tutti i dati richiesti. Sarà inoltre richiesto di **allegare la copia contabile del bonifico bancario** di €50 per 3 persone + €10 per ogni partecipante aggiunto e l'eventuale cauzione per lo spazio tenda (€10 per ogni piazzola di 4x4 mt) intestato a:

Teamvolley C8 - BANCA DI STORO codice IBAN IT 88 T 05116 35540 000000000425

La cauzione verrà restituita a fine torneo, salvo obbligo di lasciare la zona assegnata libera da immondizie.
Il diritto allo spazio e la scelta della zona tenda è prenotabile direttamente dal sito **www.teamvolleyc8.it**

Il sottoscritto _____

residente a _____ via _____

cellulare* _____ e-mail _____

* ***vi preghiamo di indicare il numero di cellulare per eventuali comunicazioni urgenti***

ISCRIVE LA SQUADRA

Categoria: ☐ MISTO ☐ MASCHILE ☐ FEMMINILE

Nome squadra: _____

Elenco giocatori:

Nome e cognome	e-mail	città	
_____	_____	_____	INCLUSO
_____	_____	_____	INCLUSO
_____	_____	_____	INCLUSO
_____	_____	_____	**€10**
_____	_____	_____	**€10**
_____	_____	_____	**€10**

Cauzione spazio tenda ☐ **sì** ☐ **no** **N° piazzole?** _____ **TOTALE** ☐

Per informazioni: 335 6238103 - 348 7976912 - 331 4191258 - info@teamvolleyc8.it

PREMI A SORPRESA DAL 1° AL 3° CLASSIFICATO PER OGNI CATEGORIA
A TUTTI GLI ATLETI ISCRITTI VERRÀ CONSEGNATO IL GADGET DEL TORNEO

GREEN VOLLEY 2017

LIBERATORIA ATLETI

IMPORTANTE: Ciascun/a partecipante dovrà apporre la propria firma leggibile sullo spazio di pertinenza.

Nome della squadra: _____ ☐ **MAS** ☐ **FEM** ☐ **MIS**

I/le firmatari/e della presente, dichiarano di voler liberare ed esonerare gli organizzatori, gli sponsor, i partner e tutto il personale organizzativo da ogni responsabilità civile e penale per infortuni e/o danni di qualsiasi natura che dovessero capitare (o essere causati dagli stessi firmatari) nel corso della manifestazione sportiva, nonché per lo smarrimento o furto di oggetti personali. Con la firma della presente si concede agli organizzatori la completa autorizzazione all'utilizzo di fotografie, video e altri strumenti di comunicazione, per qualsiasi forma di pubblicità, promozione o annuncio senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compenso.
I/le firmatari/e acconsentono al trattamento dei dati personali per l'invio di comunicazioni e/o materiale pubblicitario da parte degli organizzatori e dei loro eventuali partner e/o sponsor.

N.B. AUTOCERTIFICAZIONE: Ciascun/a firmatario/a dichiara e certifica sotto la propria responsabilità di essere stato/a accuratamente visitato/a da un medico che ha concesso l'idoneità fisica per la partecipazione alla manifestazione sportiva "Green Volley 2017" e di essere, altresì, in possesso del proprio certificato medico di idoneità sportiva per l'anno in corso. Ciascun/a firmatario/a dichiara, infine, di essere in possesso di una polizza personale infortuni valida per le attività sportive del torneo.

1° Partecipante: cognome _____ nome _____ anno di nascita _____
via _____ n° _____ C.A.P. _____ città _____ prov. _____
cellulare _____ telefono _____ e-mail _____
Firma (leggibile) _____

2° Partecipante: cognome _____ nome _____ anno di nascita _____
via _____ n° _____ C.A.P. _____ città _____ prov. _____
cellulare _____ telefono _____ e-mail _____
Firma (leggibile) _____

3° Partecipante: cognome _____ nome _____ anno di nascita _____
via _____ n° _____ C.A.P. _____ città _____ prov. _____
cellulare _____ telefono _____ e-mail _____
Firma (leggibile) _____

4° Partecipante: cognome _____ nome _____ anno di nascita _____
via _____ n° _____ C.A.P. _____ città _____ prov. _____
cellulare _____ telefono _____ e-mail _____
Firma (leggibile) _____

5° Partecipante: cognome _____ nome _____ anno di nascita _____
via _____ n° _____ C.A.P. _____ città _____ prov. _____
cellulare _____ telefono _____ e-mail _____
Firma (leggibile) _____

6° Partecipante: cognome _____ nome _____ anno di nascita _____
via _____ n° _____ C.A.P. _____ città _____ prov. _____
cellulare _____ telefono _____ e-mail _____
Firma (leggibile) _____