



Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili  
Provincia di Avellino

## MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE al

### “2° Torneo di Tennis Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Avellino”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_,

indirizzo \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

**1. quale iscritto all’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili della Provincia di Avellino**

Albo \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

**Di essere iscritto a partecipare al 2° Torneo di Tennis 2017**

#### **DICHIARA**

**Dichiara di essere/non essere tesserato alla Federazione Italiana Tennis n. tessera: \_\_\_\_\_**

**Quale tesserato dichiara di avere la seguente classifica: \_\_\_\_\_**

#### **DICHIARAZIONE DI ESONERO E RESPONSABILITA’**

- 1) Il Partecipante dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in buono stato di salute e di esonerare l’organizzatore della manifestazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all’accertamento di suddetta idoneità;
- 2) Il Partecipante solleva l’organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione al torneo, anche in conseguenza del proprio comportamento;
- 3) Il Partecipante è stato informato dall’organizzazione ed è pertanto consapevole del fatto che, durante lo svolgimento degli incontri, non viene garantita la presenza di un medico o dell’ambulanza e, per l’effetto, con la sottoscrizione del presente modulo dichiara espressamente di rinunciare a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso gli organizzatori per danni diretti ed indiretti che si dovessero verificare in conseguenza della mancata presenza in loco di un medico e dell’ambulanza;
- 4) Il partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dall’esercizio dell’attività sportiva e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante l’intera durata della/e partite, o conseguenti all’utilizzo delle infrastrutture o del campo di gioco, nonché solleva gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale.

Avellino,

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo di adesione ai sensi del D. Lgs.196/2003 per lo svolgimento e la gestione delle attività della Commissione Eventi e Tempo Libero e dichiara di essere a conoscenza che i dati personali forniti saranno trattati conformemente alle disposizioni del D. Lgs 196/2003.

Avellino,

Firma \_\_\_\_\_

La presente comunicazione dovrà essere sottoscritta in tutti i suoi campi ed inviata via e-mail all’indirizzo [attilioadinolfi@inwind.it](mailto:attilioadinolfi@inwind.it), oppure consegnata presso la sede dell’O.D.C.E.C. di Avellino, allegando il giustificativo del pagamento dell’iscrizione.