



**RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL TRY OUT
PER L'AMMISSIONE ALL'ACCADEMIA REGIONALE TOSCANA
ANNO ACCADEMICO 2018/2019**

Riservato agli atleti nati negli anni 2004, 2005, 2006

Mercoledì 26 settembre 2018 ore 9.30

Stadio "Simone Piani" Località Casa Mora, Castiglione della Pescaia (GR)

da inviare per e mail a: simo.chobin24@gmail.com

oppure -solo in caso di impossibilità a farlo- consegnare a mani in sede di raduno

Atleta - Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____ Società: _____

Indirizzo di residenza e telefono: _____

TIRA (*Destro-Sinistro-Ambidestro*) _____ BATTE (*Destro-Sinistro-Ambidestro*) _____

RUOLO PRINCIPALE _____

BREVE PROFILO _____

Dichiarazione liberatoria di responsabilità e rinuncia

In relazione all'ammissione a partecipare a qualsiasi selezione, allenamento o altra attività organizzata dalla Federazione Italiana Baseball 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.

Ciascuno dei sottoscritti genitori o tutori del giocatore, con la sottoscrizione del presente documento, accetta di liberare 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, ratifica la sottoscrizione di questa dichiarazione liberatoria di responsabilità e rinuncia da parte del giocatore.

Entrambi i genitori o il tutore del giocatore devono firmare questo documento se il giocatore ha meno di 18 anni (è minorenne) per poter partecipare all'attività citata in premessa.

Firma del Giocatore _____

Nome e Cognome (in stampatello)

Data di nascita: ____/____/____

Firma del Genitore/Madre/Tutore _____

Nome e Cognome (in stampatello)

Firma del Genitore/Padre/Tutore _____

Nome e Cognome (in stampatello)

Luogo e Data: _____/_____/_____