

**Modulo di iscrizione
“CRI SPORTS 2025”
Torneo di biliardino vivente**

Con il presente modulo, la squadra richiede di essere iscritta al Torneo di Biliardino Vivente, che si svolgerà il 06/08/2025, presso il cortile dell'Istituto Comprensivo Comparetto - Prizzi.

NOME SQUADRA _____

Nome e Cognome del REFERENTE _____

Si ricorda che:

- la squadra deve essere formata da massimo 6 persone.

TERMINI CONSEGNA ISCRIZIONE: il presente modulo d'iscrizione (firmato da **TUTTI** i componenti della squadra e compilato in tutte le sue parti) dovrà essere consegnato entro e non oltre il 05/08/2025. In allegato dovranno essere consegnati:

- LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MATERIALE FOTO/VIDEO SE MINORI;
- FOTOCOPIA CARTA IDENTITA' DI CIASCUNO DEI PARTECIPANTI.

PARTECIPANTE 1 – REFERENTE:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ in data _____

Residente in via _____ Città _____ (____)

Cellulare _____ e-mail _____

Con la presente:

- **si dichiara** di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Biliardino Vivente, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy);
- **si autorizza** Croce Rossa Italiana – Comitato dei Monti Sicani - OdV (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video;
- **si dichiara**, sotto la propria responsabilità, di sollevare il comitato CRI dei Monti Sicani e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento del torneo di Biliardino Vivente;
- **si dichiara** di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali;
- **si dichiara**, altresì, di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e firma _____

PARTECIPANTE 2:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ in data _____

Residente in via _____ Città _____ (____)

Cellulare _____ e-mail _____

Con la presente:

- **si dichiara** di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Biliardino Vivente, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy);
- **si autorizza** Croce Rossa Italiana – Comitato dei Monti Sicani - OdV (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video;
- **si dichiara**, sotto la propria responsabilità, di sollevare il comitato CRI dei Monti Sicani e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento del torneo di Biliardino Vivente;
- **si dichiara** di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali;
- **si dichiara**, altresì, di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e firma _____

PARTECIPANTE 3:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ in data _____

Residente in via _____ Città _____ (____)

Cellulare _____ e-mail _____

Con la presente:

- **si dichiara** di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Biliardino Vivente, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy);
- **si autorizza** Croce Rossa Italiana – Comitato dei Monti Sicani - OdV (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video;
- **si dichiara**, sotto la propria responsabilità, di sollevare il comitato CRI dei Monti Sicani e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento del torneo di Biliardino Vivente;
- **si dichiara** di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali;
- **si dichiara**, altresì, di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e firma _____

PARTECIPANTE 4:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ in data _____

Residente in via _____ Città _____ (____)

Cellulare _____ e-mail _____

Con la presente:

- **si dichiara** di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Biliardino Vivente, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy);
- **si autorizza** Croce Rossa Italiana – Comitato dei Monti Sicani - OdV (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video;
- **si dichiara**, sotto la propria responsabilità, di sollevare il comitato CRI dei Monti Sicani e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento del torneo di Biliardino Vivente;
- **si dichiara** di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali;
- **si dichiara**, altresì, di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra;

Data e firma _____

PARTECIPANTE 5:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ in data _____

Residente in via _____ Città _____ (____)

Cellulare _____ e-mail _____

Con la presente:

- **si dichiara** di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Biliardino Vivente, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy);
- **si autorizza** Croce Rossa Italiana – Comitato dei Monti Sicani - OdV (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video;
- **si dichiara**, sotto la propria responsabilità, di sollevare il comitato CRI dei Monti Sicani e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento del torneo di Biliardino Vivente;
- **si dichiara** di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali;
- **si dichiara**, altresì, di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e firma _____

PARTECIPANTE 6:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ in data _____

Residente in via _____ Città _____ (____)

Cellulare _____ e-mail _____

Con la presente:

- **si dichiara** di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Biliardino Vivente, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy);
- **si autorizza** Croce Rossa Italiana – Comitato dei Monti Sicani - OdV (di seguito CRI) a conservare, pubblicare e diffondere su materiale promozionale od informativo prodotto dalla CRI ogni volta che se ne presenti la necessità, le immagini fotografiche e/o le riprese video;
- **si dichiara**, sotto la propria responsabilità, di sollevare il comitato CRI dei Monti Sicani e il Comune di Prizzi da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni connessi allo svolgimento del torneo di Biliardino Vivente;
- **si dichiara** di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche e/o riprese video e dalla pubblicazione delle dichiarazioni e dei dati personali;
- **si dichiara**, altresì, di non avere nulla a che pretendere dalla CRI ad alcun titolo presente e futuro per la pubblicazione di cui sopra.

Data e firma _____