

**RICHIESTA PARTECIPAZIONE TRY-OUT BASEBALL Nazionale Cadetti (da inviare via fax 063233752) oppure e-mail([nazionali.baseball@fibs.it](mailto:nazionali.baseball@fibs.it))**

Atleta - Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data nascita: \_\_\_\_\_ Società: \_\_\_\_\_

Indirizzo e telefono: \_\_\_\_\_

TIRA \_\_\_\_\_ BATTE \_\_\_\_\_ RUOLO \_\_\_\_\_

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 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.

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 del Giocatore \_\_\_\_\_

Nome e Cognome (in stampatello)

\_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

Nome e Cognome (in stampatello)

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

Nome e Cognome (in stampatello)

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_