



DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA DEI RESPONSABILI DI SQUADRA

La società Amavolley ASD di Trento è organizzatrice del Campionato dilettantistico di pallavolo mista denominato Amavolley di interesse Nazionale e delegata per le affiliazioni e tesseramento dall'Ente di Promozione Sportiva U.S. Acli per tutte le società e squadre che vi partecipano.

I responsabili di squadra sono le persone delegate dalle proprie società per il rispetto delle norme impartite da Amavolley per partecipare al Campionato.

Per questo motivo ogni responsabile di squadra dovrà compilare, sottoscrivere e darne conoscenza al presidente della propria Società, questo documento **entro l'inizio del campionato il 28/10/2024.**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

responsabile della squadra denominata _____

delegato/a dalla Società _____

DICHIARO

- di aver letto, compreso, accettato e di attuare il regolamento Amavolley della Stagione Sportiva 2024/2025;
- che le Società di appartenenza saranno affiliate all'Ente di Promozione Sportiva U.S.Acli per l'anno 2024 e 2025;
- che tutte le persone facenti parte del gruppo squadra (atleti, allenatori, ecc..), che partecipano al suddetto Campionato saranno tesserate tramite la propria Società con l'Ente di Promozione Sportiva U.S.Acli per l'anno 2024 e 2025;
- che tutti gli atleti che partecipano al suddetto Campionato sono in possesso del certificato medico sportivo agonistico in corso di validità;
- che la propria squadra ha in ogni gara di Campionato in casa una persona abilitata all'uso del defibrillatore con certificato in corso di validità (corso BLS/D);
- che il legale rappresentante della propria Società (il Presidente) l'ho informato sulle procedure e le responsabilità descritte nei punti precedenti.
- Di accettare qualsiasi decisione presa, inerente al suddetto Campionato, da parte del direttivo di Amavolley ASD.

Data:

Firma del dichiarante/Responsabile di Squadra