



**XXXIV MEMORIAL CALISE
BEACH HANDBALL TOURNAMENT**

RELEASE FORM

Lettera di manleva



DECLARATION OF RESPONSIBILITY EXEMPTION OF THE ORGANIZERS FROM ALL THE EVENTS CONNECTED TO THE PARTICIPATION TO THE EVENT.

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI DA TUTTI GLI EVENTI CONNESSI ALLA PARTECIPAZIONE ALL' EVENTO.

- 1) **The player or manager of the group declares under his / her own responsibility that all the participants to the Calise Cup / Italian championship are in possession of the suitability to practice competitive sports as per current regulations, to be in good health and to exempt the organization of the various games from any liability, both civil and criminal, related to the assessment of the above suitability;**

Il giocatore o il responsabile del gruppo dichiara sotto la propria responsabilità che tutti i partecipanti al Calise cup / campionato italiano sono in possesso dell' idoneità alla pratica di attività sportiva agonistica come da normative vigenti, di essere in buono stato di salute e di esonerare l' organizzazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente alla mancanza di suddetta idoneità;

- 2) **The participant relieves the organization from any liability, direct and indirect, for any material and non-material damages and / or expenses (including legal expenses) that may derive from them following participation in the Calise Cup tournament matches/activities related to the tournament, also as a result of their behavior for indirect/direct damages that may occur ;**

Il partecipante solleva l' organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta ed indiretta per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali) che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alle partite/attività inserite nel torneo Calise Cup anche in conseguenza del proprio comportamento per danni diretti indiretti che si dovessero verificare;

- 3) **The Participant has been informed by the organization that during the course of the matches there will be a doctor, and medical personnel with an ambulance.**

Il Partecipante è stato informato dall' organizzazione che durante lo svolgimento delle partite sarà presente il medico, e personale sanitario con ambulanza.

- 4) **In case of renunciation of the tournament with less than 60 days notice, or no show, the team will not be entitled to any refund**

In caso di rinuncia di partecipazione al torneo con un preavviso inferiore a 60 giorni, o di mancata presentazione, la squadra non avrà diritto ad alcun rimborso.

*Il Presidente / The President
CUS Cassino / Gaeta 1984*



To be returned stamped and signed from the responsible of the participating Club / group *Da restituire timbrata e firmata dal responsabile del Club / gruppo partecipante*

Team name	Team Manager name	Signature (team manager)

GAETA HANDBALL 1984 Antonio Viola - 3391123631 www.gaetahandball84.it Page 1 of 1
violaantonio12@gmail.com

C.F. 02952180590

Via Flacca km. 20.800 – 04024 Gaeta (LT)