



ACCETTAZIONE CONDIZIONI

CAMPIONATO PALLANUOTOITALIA LIBERTAS 2023-2024

Il sottoscritto _____

Presidente dell'associazione _____

con codice di affiliazione al CNS Libertas _____

DICHIARA

- di voler partecipare con le squadre della propria associazione/società al Campionato PallaNuotoItalia Libertas 2023-2024.
- di accettare lo statuto e il regolamento del CNS Libertas, le normative CONI e tutte le normative emanate dai predetti e di essere a conoscenza della polizza assicurativa stipulata dal C.N.S. Libertas (<https://www.libertasnazionale.it/assicurazione/>)
- che tutti i propri associati partecipanti al Campionato PallaNuotoItalia Libertas 2023/2024 sono in possesso di idonea certificazione medica agonistica in corso di validità per l'attività di pallanuoto e di avere la piena responsabilità civile e penale circa la regolarità della stessa.



PALLANUOTOITALIA S.S.D. A R. L.

segreteria@pallanuotoitalia.org | 02.39197899 | Pec: pni@legalmail.it

Via XXV Aprile 37, 20091 Bresso (MI)

P. IVA e C.F. 07979870966

NUMERO REA MI-1994688 - Cap.soc. i.v. € 20.100,00

- d) di farsi carico direttamente delle eventuali pratiche e rapporti assicurativi in caso di infortuni, sollevando dall'incarico PallaNuotoItalia s.s.d a r.l..
- e) di avere preso visione e di accettare in ogni sua parte la Normativa Generale, il Regolamento Tecnico, il Regolamento di Giustizia Sportiva PallaNuotoItalia e le Note GAPI.
- f) di avere preso visione e di accettare in ogni sua parte il documento Termini e Costi Campionato PallaNuotoItalia 2023-2024.

(Luogo e data)

(timbro della società e firma del Presidente)

Si approva specificamente quanto previsto alle precedenti lettere a), b), c), d), e) e f)

(Luogo e data)

(timbro della società e firma del Presidente)



PALLANUOTOITALIA S.S.D. A R. L.

segreteria@pallanuotoitalia.org | 02.39197899 | Pec: pni@legalmail.it

Via XXV Aprile 37, 20091 Bresso (MI)

P. IVA e C.F. 07979870966

NUMERO REA MI-1994688 - Cap.soc. i.v. € 20.100,00