

DOCUMENT DE CONEIXEMENT I ACCEPTACIÓ DE LA NORMATIVA DE LA II LLIGA D'ESTIU DE FUTBOL A 5 SÈNIOR DE VILAFRANCA

L'equip de futbol 5 de _____

- Es compromet a fer un bon ús de l'equipament esportiu i els seus serveis. L'equip es farà responsable dels possibles danys que puguin ocasionar a les instal·lacions esportives municipals.
- Es compromet a no menjar aliments, ni productes de closca (pipes, cacauets...) i xiclets, així com consumir begudes alcohòliques i fumar dins del terreny de joc i annexes (vestidors, banquetes...).
- **L'organització no cobreix l'assistència sanitària pels accidents derivats de la participació en l'activitat de les lligues d'esport de lleure. Tampoc cobreix la responsabilitat civil individual, ni cap indemnització per pèrdues funcionals, anatòmiques o defunció, derivades de la participació en les lligues d'esport de lleure. Tal com preveu el "Decret 58/2010 de les entitats esportives de Catalunya" (art. 152), es obligació de l'esportista tenir cobertes les anteriors contingències mitjançant una assegurança.**
- L'organització facilitarà als participants la possibilitat de contractar una assegurança per la pràctica esportiva, que cobrirà les incidències en les lligues d'hivern i estiu, amb un cost de 27 € per jugador. **Tot aquell jugador que no firmi haurà de contractar aquesta assegurança.**
- Que el règim disciplinari regulat en la Normativa s'entén sense perjudici de la responsabilitat civil o penal en què puguin incórrer les persones físiques i jurídiques afectades.
- **Que coneix i accepta NORMATIVA DE LA II Lliga D'ESTIU DE FUTBOL A 5 SÈNIOR DE VILAFRANCA**

Signatura de cadascun dels jugadors/es de l'equip:

Declaro que tinc assegurades les contingències que preveu l'article 152.1 del el "Decret 58/2010 de les entitats esportives de Catalunya", durant tot el període en que participo en l'activitat de les lligues d'esport de lleure.

(art 152.1 D58/2010: ...assegurança que garanteixi, com a mínim, la cobertura dels riscos següents:

a) Responsabilitat civil.

b) Indemnització per supòsits de pèrdues anatòmiques, funcionals o de defunció.

c) Assistència sanitària per a aquells supòsits derivats de la pràctica esportiva i amb una quantitat suficient per cobrir les possibles contingències.)

NOM	NOM	NOM	NOM	NOM
DNI	DNI	DNI	DNI	DNI
SIGNATURA:	SIGNATURA:	SIGNATURA:	SIGNATURA:	SIGNATURA:

NOM	NOM	NOM	NOM	NOM
DNI	DNI	DNI	DNI	DNI
SIGNATURA:	SIGNATURA:	SIGNATURA:	SIGNATURA:	SIGNATURA:

NOM	NOM	NOM	NOM	NOM
DNI	DNI	DNI	DNI	DNI
SIGNATURA:	SIGNATURA:	SIGNATURA:	SIGNATURA:	SIGNATURA: