



**“La prima Scuola Calcio Freestyle d’Italia”**

**MODULO DI ISCRIZIONE – SCF CUP 2025 OPES – PROFESSIONISTI  
Domenica 18 maggio 2025 – Castel Romano Designer Outlet, Roma**

**DATI DELL’ ATLETA:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**DATI DEL GENITORE/TUTORE LEGALE: (se l’atleta è minorenni):**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

- Con la presente acconsento alla partecipazione del Torneo Nazionale SCF CUP 2025 OPES in data domenica 18 maggio 2025, presso l’Outlet di Castel Romano in Via del Ponte di Piscina Cupa, Roma.

- Con la presente, autorizzo A.S.D. Scuola Calcio Freestyle a raccogliere i dati del Freestyler per il tesseramento e per l’assicurazione giornaliera presso l’ente sportivo OPES APS.

- Il/la Sottoscritto/a in conformità con il Decreto Legislativo n.196 del 30 Giugno 2003 relativo alla tutela della Privacy, autorizza il trattamento dei dati personali e dell’immagine per foto e video durante lo svolgimento delle attività. I suddetti contenuti non saranno in nessun caso ceduti a terzi.

- Il sottoscritto dichiara:

- 1) Di essere pienamente consapevole di eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte.
- 2) Di essere in sana e robusta costituzione.
- 3) Di essere pienamente consapevole che la partecipazione è volontaria e di rispettare le condizioni richieste dall’Organizzazione, consultabili nel regolamento del torneo sul sito [www.scfroma.com](http://www.scfroma.com), pena l’esclusione dalla competizione.
- 4) Di sollevare l’Organizzazione da qualsiasi responsabilità dovuta ad infortuni durante l’evento.

**QUOTA DI ADESIONE ALLA GARA: 15€** (comprensiva di partecipazione alla gara, assicurazione e tesseramento giornaliero, kit di benvenuto)

**MODALITA’ DI PAGAMENTO:**

1) Bonifico bancario a favore di ASD Scuola Calcio Freestyle, IBAN: IT69C0832703274000000000614  
Causale: Nome + Cognome + Iscrizione SCF CUP 2025 OPES

2) Iscrizione tramite sistema di pagamento stripe sul sito [www.scfroma.com/tornei](http://www.scfroma.com/tornei)

Firma

Firma del genitore (se minorenni)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_