



DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' PER LEZIONI DI PROVA

Liberatoria per esonero di responsabilità dell'A.S.D. DAINI CARATE BRIANZA nel caso di danni riportati al sottoscritto durante lo svolgimento delle lezioni di prova al corso di avviamento all'atletica leggera, tenute in data ___/___/___ ed in data ___/___/___, presso il campo sportivo di Carate Brianza, prima della sottoscrizione della scheda di iscrizione all'associazione, del tesseramento assicurativo e della presentazione del Certificato Medico di idoneità sportiva non agonistica.

DATI SOTTOSCRIVENTE

Nome Indirizzo
Cognome Città PR. Cap
Luogo di nascita Cell.
Data di nascita E-Mail

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE DEL GENITORE O TUTORE IN CASO DI MINORENNE

Nome Cognome
Indirizzo..... Città PR. Cap Luogo
di nascita Cell. Data di
nascita E-Mail

Consapevole che non ho copertura assicurativa e non ho consegnato il Certificato Medico di idoneità sportiva

DICHIARO sotto la mia personale responsabilità

- di essere in stato di buona salute e di non presentare, al momento, segni o sintomi clinici di malattie sistemiche in atto, quindi, di poter svolgere attività fisica non agonistica
- di essere vigile durante il periodo delle lezioni di prova che sosterrò presso l'A.S.D. Daini Carate Brianza, liberando l'Associazione medesima da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito ad eventuali danni all'integrità psicofisica che dovessi subire nell'esercizio dell'attività sportiva nel periodo di prova.

Si dichiara infine di esonerare da responsabilità l'A.S.D. DAINI Carate Brianza ed ogni suo associato o incaricato, da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone e cose che il sottoscritto dovesse causare nel periodo di prova durante lo svolgimento dell'attività sportiva e nei locali dell'Associazione.

Data e luogo _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI La compilazione della scheda implica il trattamento dei dati personali in base al decreto legislativo 196 del 30/06/2003, per la tutela delle persone e di altri soggetti. I dati personali non saranno ceduti a terzi.

Data e luogo _____ Firma _____