

## **ASD G.S. Dal Pozzo**

### **DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' - MINORI**

Liberatoria per esonero di responsabilità dell' ASD G.S. Dal Pozzo nel caso di danni riportati da minori durante lo svolgimento delle lezioni di prova, prima della sottoscrizione della scheda di iscrizione, del tesseramento alla Federazione a cui siamo tesserati e della presentazione del certificato medico di idoneità sportiva agonistica e non agonistica, presso la sede \_\_\_\_\_

Tenuta in data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**DATI GENITORE/RESPONSABILE**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

E.Mail \_\_\_\_\_

**in qualità di genitore/tutore/responsabile di:**

**DATI MINORE**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_



## **Consapevole che il minore non ha copertura assicurata e non ha consegnato il certificato medico di idoneità sportiva**

Di obbligarsi a vigilare il minore durante il periodo delle lezioni di prova che l'allievo sosterrà presso l'ASD G.S. Dal Pozzo, liberando l'Associazione medesima da ogni e qual si voglia responsabilità in merito ad eventuali danni all'integrità psico---fisica che il minore dovesse subire nell'esercizio dell'attività sportiva nel periodo di prova.

## **DICHIARA**

Si dichiara infine di esonerare da responsabilità l'ASD G.S. Dal Pozzo ed ogni suo associato o incaricato, da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone e cose che il minore dovesse causare nel periodo di prova durante lo svolgimento dell'attività sportiva e nei locali dell'Associazione.

