

LIBERATORIA PER ALLENAMENTI IN PROVA – STAGIONE 20___/20___

Liberatoria per esonero responsabilità dell'..... durante il periodo di prova
antecedente la sottoscrizione della domanda di iscrizione e tesseramento

Il sottoscritto/a

Residente a Prov.

In via n°..... Cap

Codice Fiscale Telefono

Indirizzo mail

In qualità di genitore/tutore del minore

Cognome Nome

Nato a il Codice Fiscale

Residente a Prov.

In via n°..... Cap

-Dichiara di essere consapevole che nel periodo di prova, svolgendo attività sportiva di tipo occasionale e in attesa dell'eventuale successivo tesseramento, il minore sia scoperto di Assicurazione e si assume pertanto ogni responsabilità in caso di eventuale infortunio o qualsiasi altro danno psico-fisico.

-Dichiara inoltre di manlevare ed ogni suo collaboratore o incaricato da ogni qualsivoglia responsabilità per danni a persone o cose che il minore dovesse causare durante il periodo di prova nello svolgimento dell'attività sportiva.

-Si impegna inoltre a dare conferma per il successivo tesseramento entro e non oltre 4 sessioni di allenamento/prova.

-Autorizza la gestione dei dati personali sopra riportati.

-ALLEGA CERTIFICATO MEDICO IN CORSO DI VALIDITA' PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' SPORTIVA.

"La Società evidenzia che durante il periodo di prova il calciatore non essendo ancora tesserato e quindi non coperto da assicurazione, non potrà giocare partite ufficiali."

.....
Firma.....