

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' PER LEZIONE DI PROVA

IO SOTTOSCRITTO/A NOME _____ COGNOME _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

CAP _____ PROV _____ TELEFONO _____ CELLULARE _____

EMAIL _____

GENITORE/TUTORE DI: NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ CODICE FISCALE _____

consapevole che durante la/e lezione/i di prova che saranno effettuate presso la Società ASD ST'CHARLES, con sede legale in Via Andrea di Bonaiuto 41, 00142, Roma, il proprio figlio NON è coperto da nessuna forma di Assicurazione Infortuni, e da nessun altro tipo di assicurazione (RC ecc.), esonera l'ASD ST'CHARLES da qualsiasi responsabilità per qualunque tipo di infortunio che potrebbe verificarsi durante le lezioni di prova richieste. Pertanto l'ASD ST'CHARLES è esonerata da ogni responsabilità nel caso di incidenti, infortuni, o malori che potrebbero verificarsi durante il periodo delle lezioni di prova.

Dichiaro inoltre che:

- mio figlio/a è in condizioni psicofisiche idonee per l'attività;
- di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività;
- di essere in possesso di certificato medico sportivo in corso di validità agonistico non agonistico
- di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento prima di sottoscriverlo.

Sono consapevole che mio figlio sta provando gratuitamente l'attività di pallacanestro per massimo due allenamenti nelle seguenti lezioni di prova:

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Le lezioni di prova si svolgeranno presso: ASD ST'CHARLES, impianto sportivo FERNANDA IMPERIA, via Oderisi da Gubbio 16, 00146, Roma

FIRMA _____

(In caso di minore Firma il genitore o chi ne ha la patria potestà)

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice Civile in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 196/03) Autorizzo ASD ST'CHARLES al trattamento dei dati personali forniti

FIRMA _____

(In caso di minore Firma il genitore o chi ne ha la patria potestà)