



LIBERATORIA PER ESONERO RESPONSABILITA' NEL CASO DI DANNI PSICO-FISICI E/O CAGIONATI DAI MINORI NELLO SVOLGIMENTO DEL PERIODO DI PROVA PRIMA DELL'ISCRIZIONE DEFINITIVA

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

residente in _____
(Città) (Prov.) (CAP) (Via, Viale o Piazza) (N.)

(telefono abitazione) (Cellulare) (E-mail)

in qualità di esercente la patria potestà di:

(Cognome e Nome)

Nato/a il _____ a _____
(Data di nascita) (Città) (Prov.)

dichiaro di essere consapevole che, nel periodo di prova, svolgendo attività sportiva di tipo occasionale, in attesa dell'eventuale successiva iscrizione e tesseramento, mio/a figlio/a è privo della copertura assicurativa che l'associazione offre ai suoi associati, assumendomi pertanto ogni responsabilità in caso di eventuale infortunio. Si dichiara inoltre di esonerare da responsabilità l'A.D. 7 Mulini Basket ed ogni suo collaboratore o incaricato da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone o cose che il minore dovesse causare nel periodo di prova nello svolgimento dell'attività.

Si autorizza la gestione dei dati personali non sensibili sopra riportati.

Arcugnano, lì _____

Firma

(firma da apporsi di proprio pugno da parte di chi esercita la potestà genitoriale)