

Asd Clan Bushido



DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Liberatoria per esonero di responsabilità dell'A.S.D. Clan Bushido nel caso di danni riportati al sottoscritto durante lo svolgimento delle lezioni di prova di (scegliere l'attività):

- Kick boxing
- Difesa personale
- Functional training

tenute in data ___/___/___, presso la sede di
, 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

Cognome

indirizzo

Città PR. Cap

Luogo di nascita

Codice Fiscale.....

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

Codice Fiscale.....

Cell.

Data di nascita

E-Mail

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

Asd Clan Bushido



DICHIARO

Di essere vigile durante il periodo delle lezioni di prova che sosterrò presso l'A.S.D. Clan Bushido, liberando l'Associazione medesima da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito ad eventuali danni all'integrità psico-fisica che dovessi subire nell'esercizio dell'attività sportiva nel periodo di prova.

Si dichiara infine di esonerare da responsabilità A.S.D. Clan Bushido 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 _____