



CSP PONTECCHIO Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Pontecchio,1 – 40037 Sasso Marconi BO –
P.I. 00586931206 – C.F. 02533990376
Cu XL13LG4

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il/La Sottoscritto/a _____

Quale genitore esercente la potestà sul figlio minore _____

Nato/a a _____ il _____ -

Desiderando usufruire come ingresso prova delle infrastrutture sportive gestite dal CSP PONTECCHIO ASD dichiara:

- Di essere in possesso di certificato medico attestante l'idoneità alla pratica dello sport, in conformità alle normative vigenti;
- Di non essere in possesso di certificato medico attestante l'idoneità alla pratica dello sport, in conformità alle normative vigenti. Di essere in buona salute e di sollevare il CSP PONTECCHIO ASD da ogni e qualsiasi responsabilità penale o civile per l'accesso estemporaneo negli impianti e per lo svolgimento/prova delle attività proposte dalla società.

Tale dichiarazione ha valore per la giornata odierna .

Ai sensi della legge sul trattamento dei dati personali , si precisa che i suddetti inseriti nella presente scheda saranno utilizzati ai soli fini dell'eventuale iscrizione negli impianti gestiti dal CSP PONTECCHIO ASD.

Pontecchio Marconi, _____

FIRMA