



A.S.D. UNION VOLTARONCAGLIA

Via Piave, 8 – 35020 Ponte San Nicolò (PD)

C.F./P.IVA 02079570285

Tel. 049 717177

e-mail: segreteria@voltaroncaglia.it

web: www.voltaroncaglia.it

Matricola F.I.G.C. 72491

Ponte San Nicolò, ____/____/____

OGGETTO: Scarico di responsabilità per allenamento prova

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (____) e

residente a _____ in via/p.zza _____ N ____

tel./cell. _____ e-mail _____

Genitore/tutore del minore _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (____)

DICHIARA

- di essere in possesso di certificazione medica di sana e robusta costituzione relativa al minore in oggetto;
- di assumersi ogni tipo di responsabilità civile e penale, relativamente a qualunque tipo di danno cui potrà incorrere il minore o causato dal minore stesso nei confronti di persone o cose, nel corso della seduta di allenamento di prova, presso la Scuola Calcio A.S.D. Union Voltaroncaglia,
- di esonerare di conseguenza l'associazione sportiva dilettantistica stessa e la persona del suo legale rappresentante;
- di essere a conoscenza di eventuali rischi e pericoli che l'attività sportiva calcio comporta.
- Dichiaro altresì di essere a conoscenza che il minore, non sia coperto da alcun tipo di assistenza assicurativa, in quanto non ancora iscritto ufficialmente, previo versamento della quota necessaria ad acquisire lo status di socio atleta.

In fede, _____

(Firma)