

ESONERO RESPONSABILITA' MINORENNI

Io sottoscritto/a (Nome) (Cognome)
nato/a a provincia il
residente a provincia via n°
cell. tel. mail

AUTORIZZO

1. mio figlio/a (Nome) (Cognome)
..... nato/a a prov.
..... il

2. mio figlio/a (Nome) (Cognome)
..... nato/a a prov.
..... il

a partecipare alla manifestazione sportiva – Torneo di calcio a 5 - denominata Country Club Summer Cup 2018, che si svolgerà sui campi del Country Club in Vicenza, Strada Vicinale Monte Crocetta nr. 6,

Dichiaro

- di aver preso visione del regolamento e delle condizioni, sollevando inoltre la Country Club Vicenza asd, il Presidente ed il Consiglio direttivo dell'associazione da ogni responsabilità per infortuni, danni a cose e/o persone, furti e smarrimenti che mio figlio/a dovesse causare o subire.
- Dichiaro inoltre che mio figlio/a è stato accuratamente visitato da un medico sportivo competente che ha concesso l'idoneità fisica per la partecipazione alla torneo di calcio e che è in possesso del certificato medico d'idoneità sportiva valido per il periodo della manifestazione.

Nel firmare la presente, sono consapevole delle rinunzie effettuate che confermo, delle responsabilità civili e penali per qualsiasi affermazione non corrispondente a verità, ed esprimo il consenso all'utilizzo dei dati, giusto il disposto della Legge sulla Privacy n.196 del 30/06/2003 e successive integrazioni e modifiche.

Vicenza, data

In fede

L'esercente la patria potestà

.....

Allegare:

- 1) fotocopia del Documento d'identità del firmatario
- 2) Fotocopia certificazione medica di idoneità all'attività sportiva.