



## DICHIARAZIONE ASSUNZIONE RESPONSABILITÀ

Valevole per gli allenamenti prova

Il sottoscritto/a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via / Civico \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di  Padre  Madre

e

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via / Civico \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di  Padre  Madre

autorizziamo nostro figlio/a

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a partecipare agli allenamenti di prova di pallacanestro organizzato dalla U.S. VIRTUS BASKET A.S.D., presso una delle strutture in convenzione.

Con la presente dichiarazione declino e sollevo da ogni responsabilità civile e/o penale il presidente della U.S. VIRTUS BASKET A.S.D, l'associazione suddetta in genere, l'allenatore ed i suoi aiutanti per eventuali incidenti, infortuni, furti o smarrimenti di materiale personale che potrebbero verificarsi durante lo svolgimento della suddetta attività di allenamento.

Dichiaro inoltre sotto la mia completa responsabilità che mio figlio/a gode di buona salute e di non avere impedimenti all'attività sportiva di tipo agonistico.

Autorizzo il trattamento dei miei dati , in conformità a quanto previsto dagli articoli 13 e 23 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche , per gli adempimenti connessi con la presente iniziativa.

Isola della Scala lì, \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Dichiarazione da inviare compilata e firmata in PDF all'indirizzo mail [segreteria@virtusbasket.net](mailto:segreteria@virtusbasket.net) entro l'inizio del primo allenamento di prova (NO FOTO CELLULARI), oppure potete consegnare il modulo in modalità cartacea presso la segreteria presente nel palazzetto, in orario di apertura, e sempre entro l'inizio del primo allenamento.

Gli atleti sprovvisti di tale autorizzazione non potranno partecipare agli allenamenti.

