



LIBERATORIA per PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ SPORTIVE

Spett.le DANCE CONNECTION A.S.D.

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

Recapito telefonico _____

ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ SUL MINORE

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____

partecipante all'attività/corso _____

DICHIARA

- di voler far partecipare il minore alle attività sportive organizzate da DANCE CONNECTION A.S.D. per la stagione ____/____, nonostante il certificato medico o libretto dello sportivo, richiesto dalla detta Società, non sia stato consegnato o sia scaduto e quindi non più valido ai fini normativi vigenti, per svolgere le citate attività sportive non agonistiche.
- di assumersi la responsabilità per la mancata consegna del certificato medico o libretto dello sportivo e di provvedere quanto prima al rinnovo e alla consegna alla Società, comunicandolo alla Segreteria.
- di svincolare da ogni responsabilità sportiva, civile e penale DANCE CONNECTION A.S.D. qualora accadessero al minore infortuni o imprevisti di qualsiasi tipo e/o natura prima, durante e dopo le attività sportive sopra citate.

Cordiali saluti
Salsomaggiore Terme,

..... / /

Firma del genitore o dell' esercente la patria potestà