



Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica U.S. Nervianese 1919



Richiesta lezione/allenamento di prova e scarico di responsabilità

1 sottoscritt__ (genitore/tutore) _____

Nat__ a _____ (____) il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale

Residente a _____ (____) Via/Piazza _____ N. ____ C.A.P. _____

Tel/Cell _____ e-mail _____ @ _____ . _____

CHIEDE

per _1_ propri_ figli_ (minore di cui è tutore) _____

Nat__ a _____ (____) il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale

Residente a _____ (____) Via/Piazza _____ N. ____ C.A.P. _____

Cittadinanza _____ *(se in possesso di due o più cittadinanze occorre indicarle tutte)*

La possibilità di effettuare un periodo di prova costituito da n. 3 (tre) lezioni della disciplina Atletica Leggera, presso le strutture dell'A.S.D. Atletica U.S. Nervianese 1919, nelle seguenti date:

_____.

DICHIARA E SOTTOSCRIVE QUANTO SEGUE

1. che il/la proprio/a figlio/a (minore di cui è tutore) non è ancora in possesso di certificazione medica per l'idoneità sportiva non agonistica;
2. che il/la proprio/a figlio/a (minore di cui è tutore) è in condizioni fisiche idonee alla pratica dell'attività sportiva (non agonistica per il periodo di prova);
3. che il/la proprio/a figlio/a (minore di cui è tutore) non ha controindicazioni mediche allo svolgimento della pratica sportiva;
4. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività sportiva Atletica Leggera da parte del/della proprio/a figlio/a (minore di cui è tutore);

5. di assumermi sin da ora ogni qualsiasi responsabilità riguardo il/la proprio/a figlio/a (minore di cui è tutore), per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un comportamento di quest'ultimo/a non conforme alle norme;
6. per sé, per il proprio figlio/a (minore di cui è tutore) nonché per i suoi eredi e/o aventi causa, di sollevare l'A.S.D. ATLETICA U.S. NERVIANESE 1919 i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), originatisi in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'Associazione Sportiva Dilettantistica;
7. di essere consapevole che durante il periodo di prova, non essendo ancora tesserato, il/la proprio/a figlio/a (minore di cui è tutore) non è coperto/a da polizza assicurativa;
8. che il/la proprio/a figlio/a (minore di cui è tutore) si impegnerà a seguire le indicazioni degli allenatori e le norme di sicurezza della struttura;
9. di acconsentire al trattamento dei dati personali propri e di suo/a figlio/a (minore di cui è tutore) ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali e legali previsti dalle norme.

Nerviano, lì ____ / ____ / ____

Firma leggibile del genitore/tutore

Firma leggibile del minore (se almeno 14enne)

Il sottoscritto inoltre dichiara di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Dichiaro di comprendere e condividere pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la sicurezza e che il mancato rispetto delle stesse può porre sia l'atleta che i compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 9 della presente scrittura.

Nerviano, lì ____ / ____ / ____

Firma leggibile del genitore/tutore

Sede sociale: Centro Sportivo Comunale – via Mons. Luigi Piazza, 15 – 20014 Nerviano (MI)

Sede legale: Via Pisano, 13 – 20014 Nerviano (MI)

Codice Fiscale e Partita Iva n. 12276940157 – **Codice FIDAL MI074**

www.atleticanervianese.it - segreteria@atleticanervianese.it