

AUTOCERTIFICAZIONE

(Dati atleta)

Il sottoscritto.....

nato a

il/...../..... residente a

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. (Testo unico sull'autocertificazione) di essere di sana e robusta costituzione fisica e **di non avere controindicazioni a svolgere ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA.**

Dichiaro inoltre che in caso di infortunio declino da ogni responsabilità gli organizzatori.

ATLETA MAGGIORENNE

Ho letto la dichiarazione con attenzione, l'ho compresa per intero e volontariamente ne sottoscrivo le condizioni accettandole senza riserva alcuna.

Firma.....

ATLETA MINORENNE

In qualità di GENITORE esercitante la podestà del minore, dichiaro di aver letto con attenzione la dichiarazione liberatoria che viene da me approvata fatta eccezione alcuna.

(Dati genitore o tutore legale)

Cognome e nome

Via n°

C.A.P.

Città Provincia

Firma.....

Dichiaro inoltre con la mia firma:

- 1) Di aver preso conoscenza della dichiarazione liberatoria.
- 2) Di aver preso conoscenza del regolamento del torneo.
- 3) Di aver ricevuto autorizzazione a giocare dalla eventuale società di appartenenza.
- 4) Di aver ricevuto autorizzazione a giocare dai genitori, se minorenne.
- 5) Per eventuali danni a persone o cose causati dalla mia persona ne risponderò personalmente.
- 6) Autorizzazione ai sensi della legge sulla privacy (Legge 675/96).

Data.....

In fede.....