

## PROVA DI (ATTIVITÀ): BASKET/MINIBASKET



## MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' (PER MINORENNI)

**DATI GENITORE:** IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

TEL 1 \_\_\_\_\_ E-MAIL 1 \_\_\_\_\_

TEL 2 \_\_\_\_\_ E-MAIL 2 \_\_\_\_\_

**in qualità di genitore/esercitante la patria potestà di:**

NOME-COGNOME BAMBINO/A \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

### PREMESSO CHE

1. richiedo di mia volontà di partecipare alle attività che San Giuseppe SSD organizza
2. sono a conoscenza del fatto che la pratica e l'utilizzo delle strutture, se non correttamente svolto, può comportare rischi all'incolumità fisica, mia e di altri utilizzatori

### DICHIARO

1. di essere in possesso di certificazione medica:
  - per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica
  - per l'idoneità dell'attività sportiva agonistica
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività
3. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività

### DICHIARO INOLTRE

4. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose)
5. di sollevare la San Giuseppe SSD, i suoi collaboratori e/o dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato a terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione e a causa dell'attività svolta presso le sue strutture
6. di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che gli altri utenti in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti **3** (conoscenza dei rischi), **4** (assunzione di responsabilità) e **5** (assunzione di responsabilità verso l'associazione) della presente scrittura

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_