

PROVA DI (ATTIVITÀ/SPORT): _____



MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' (PER MAGGIORENNI)

DATI ATLETA: IO SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ IL _____
RESIDENTE IN _____ VIA _____ CAP _____ PROV _____
TEL 1 _____ E-MAIL 1 _____
TEL 2 _____ E-MAIL 2 _____

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 _____

PROVA DI (ATTIVITÀ/SPORT): _____



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/esercente 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 _____