



DICHIARAZIONE LIBERATORIA (PERIODO DI PROVA)

Il sottoscritto

Cognome (del GENITORE) _____

Nome (del GENITORE) _____

esercitante la patria potestà di:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residente a _____ in Via _____

Provincia _____ C.A.P. _____ Tel. _____

E-Mail (scrivere in stampatello) _____

- Chiedo che mio figlio possa partecipare all'attività per il periodo di prova di 2 lezioni con inizio il giorno
- Consapevole dei rischi connessi alla partecipazione dell'attività in palestra, mi assumo la responsabilità per danni e/o infortuni subiti o causati da mio figlio durante questo periodo di prova ed esonero la società MiniBuster ASD da qualsiasi responsabilità al riguardo.
- **ATTENZIONE: ricordiamo che l'iscrizione al corso minibasket può essere completata solamente consegnando copia del certificato medico per attività sportiva non agonistica**

Dopo aver letto i sopra elencati articoli, in qualità di esercente la patria potestà del bambino, accetto ed autorizzo mio figlio a partecipare al periodo di prova.

Data _____

Firma del genitore _____