

Spett. le A.S.D.Pallacanestro Chivasso
Via maestra 7 - Chivasso

LIBERATORIA PER PARTECIPARE FINO AD UN MASSIMO DI N°3 ALLENAMENTI DI PROVA

Il /La sottoscritto/a _____ residente a _____
Via _____

Padre / Madre di _____, nato /a _____ il _____
dichiara di acconsentire che il /la figlio / a frequenti e partecipi " in prova " e gratuitamente fino ad
un massimo di n° 3 (tre) allenamenti della squadra _____, organizzati dalla società
A.S.D.P. Chivasso, con sede in Chivasso.

Con la presente manleva quindi la Società, i suoi dirigenti ed allenatori da ogni e qualsiasi responsabilità
in ordine alla partecipazione del figlio /a _____ agli allenamenti,
essendo consapevole che il figlio / a è privo di certificato medico idoneo ad attestarne la pratica del
basket ed è privo altresì di assicurazione infortuni poiché non ancora iscritto e regolarmente
tesserato presso la F.i.p. (federazione italiana pallacanestro).

Si tratta infatti di sedute di "prova" che hanno lo scopo di presentare lo sport della pallacanestro
all'atleta ed ai genitori, in modo tale che possano decidere se iscrivere o meno l'atleta ai corsi
organizzati dall' A.S.D.P. Chivasso.

Pertanto, sottoscrivendo la presente, il /la sottoscrittore rinuncia a chiedere e ottenere ogni e
qualsiasi tipo di risarcimento nei confronti della società A.S.D.P. Chivasso, dai suoi dirigenti e suoi
allenatori per danni che il figlio/a _____ dovesse subire in seguito alla frequenza
agli allenamenti.

Infine, nel caso decidesse di iscrivere il figlio /a ai corsi organizzati dall' A.S.D.P. Chivasso, si impegna
a compilare e sottoscrivere il modulo di iscrizione e di far sottoporre il/la medesimo/a a visita medica
presso struttura autorizzata, entro 7 gg dalla presente.

In fede

Chivasso, lì _____

firma del genitore

da consegnare compilata e sottoscritta all'allenatore