

## LIBERATORIA PERIODO DI PROVA ATLETA MINORENNE

### Dati del Genitore / Tutore legale

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Estremi documento d'identità: Tipologia  C.I.  Patente  Passaporto

Numero: \_\_\_\_\_

(Si allegli fotocopia del documento d'identità)

### Dati dell'Atleta minorenne

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residenza: Via \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Periodo di prova (durata 15 giorni):

Data inizio prova: \_\_\_\_\_ Data fine prova: \_\_\_\_\_

### Esclusione di responsabilità

Il/la sottoscritto/a:

- Solleva RUNNERS LEGNANO SSD ARL (la "Società"), il suo presidente e i collaboratori da ogni responsabilità per qualsiasi tipo di infortunio che l'atleta dovesse subire durante il periodo di prova sopra riportato, escluso da copertura assicurativa.
- Dichiara sotto propria responsabilità che l'atleta non ha problemi di salute che gli impediscano di praticare l'attività sportiva o che mettano a rischio la propria incolumità fisica, ovvero risulta essere idoneo alla pratica dell'atletica leggera.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore / Tutore legale \_\_\_\_\_