

Prenotazione lezione di prova gratuita per il giorno _____

Dati del genitore/atleta maggiorenne:

Nome: _____

Cognome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____

Indirizzo: _____

e-mail: _____

Telefono: _____

Dati del minore:

Nome: _____

Cognome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' DURANTE LE LEZIONI DI PROVA

Con la firma del presente modulo, il sottoscritto dichiara:

- 1 - che il minore/sottoscritto non è affetto/a da patologie psico-fisiche tali da impedire l'attività sportiva non agonistica;
- 2 - di essere a conoscenza dei rischi e pericoli che l'attività fisica comporta e di assumerli consapevolmente;
- 3 - di sollevare l'ASD SPORT RACE, nonché i suoi collaboratori da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsiasi altro danno, anche causato da terzi;
- 4 - di rinunciare ad ogni azione di rivalsa nei confronti l'ASD SPORT RACE, nonché i suoi collaboratori;
- 5 - di essere a conoscenza delle responsabilità penali cui può andar incontro in caso di inserimento di dati falsi o comunque non corrispondenti al vero;
- 6 - di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto, prima di sottoscriverlo.

Roma, il _____

FIRMA

Informativa privacy

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, leicità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.