

Via Maresciallo Caviglia 29 - [info@atletica-sportrace.com](mailto:info@atletica-sportrace.com) - tel. 391 1692460

Prenotazione prima lezione di prova gratuita: giorno \_\_\_\_\_  
impianto \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_  
C.Fiscale: \_\_\_\_\_

**N.B.: dal compimento dei 6 anni di età è obbligatorio presentare un certificato medico per attività sportiva in corso di validità**

**SCARICO DI RESPONSABILITA' DURANTE LE LEZIONI DI PROVA**

Con la firma del presente modulo, il sottoscritto dichiara:

- 1 - di essere a conoscenza che **le tre lezioni** di prova gratuita consentite si svolgono in assenza di copertura assicurativa in quanto non iscritti e tesserati per la SSD SPORT RACE;
- 2 - di essere a conoscenza dei rischi e pericoli che l'attività fisica comporta e di assumerli consapevolmente;
- 3 - di sollevare l'SSD 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'SSD 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, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.*