



Associazione Sportiva Dilettantistica
GRUPPO SPORTIVO BONATE
Via G. Garibaldi, 15 - 24040 Bonate Sotto (BG)

SCARICO DI RESPONSABILITÀ - Allenamenti di Prova - MINORENNI

Il sottoscritto _____, genitore / tutore

dell'allievo/a _____,

DICHIARA

che l'allievo gode di buona salute e non presenta alcuna controindicazione alla pratica di attività sportiva agonistica.

Mi impegno altresì a consegnare al più presto un certificato medico valido che attesti tale idoneità all'Associazione Sportiva Dilettantistica GSB di Bonate Sotto.

Inoltre scarico da ogni responsabilità civile e penale l'ASD GSB di Bonate Sotto e i suoi incaricati nel periodo che intercorre tra la data odierna e la consegna del suddetto certificato;

Bonate Sotto, il _____

firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

Per agevolare le comunicazioni, vi chiediamo di scrivere nello spazio sottostante il numero di telefono a cui potervi ricontattare in caso di bisogno.

[] Acconsento all'utilizzo dei miei dati personali così come esplicitato nella Privacy Policy visionata all'indirizzo grupposportivobonate.com/privacy-policy

firma del genitore o di chi ne fa le veci _____