

Liberatoria per ALLENAMENTI PROVA - Stagione Sportiva 2024/2025

Liberatoria per esonero responsabilità della **CASTELLARANO BASKETBALL Associazione Sportiva Dilettantistica** in caso di danni riportati dai minori durante il periodo di prova prima della sottoscrizione della domanda d'Iscrizione Socio 2024/2025 e del Tesseramento F.I.P. o C.S.I.

Il/La Sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____

Via/Piazza: _____ N: _____ CAP: _____ Città: _____

Prov: _____ Data nascita: _____ / _____ / _____ Comune nascita: _____

Codice Fiscale _____

Tel:Cellulare _____

E-mail: _____ (In stampatello)

In qualità di genitore/tutore del minore:

Cognome _____ Nome _____

Via/Piazza: _____ N: _____ CAP: _____ Città: _____

Prov: _____ Data nascita: _____ / _____ / _____ Comune nascita: _____

CodiceFiscale _____

Dichiara di essere consapevole che nel periodo di prova, svolgendo Attività Sportiva di tipo occasionale e in attesa dell'eventuale successivo Tesseramento, il Minore è scoperto di Assicurazione e si assume pertanto ogni responsabilità in caso di eventuale infortunio.

Dichiara inoltre che vigilerà o farà vigilare da una persona di fiducia il Minore durante il periodo di prova che questi sosterrà con la **CASTELARANO BASKETBALL Associazione Sportiva Dilettantistica** esonerando e liberando la Associazione medesima ed ogni suo incaricato da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito ad eventuali danni all'integrità psico-fisica che dovesse subire e per danni a persone o cose che dovesse causare nel periodo di prova nello svolgimento dell'attività sportiva.

Autorizza inoltre la gestione dei dati personali non sensibili sopra riportati fino alla scadenza del periodo di

Si Autorizza l'Aspirante Tesserato:

NOME _____ COGNOME _____

Ad effettuare un periodo di prova da _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____ compresi o per tutto il mese di _____

Nelle sessioni di allenamento della categoria: UNDER _____ / MINIBASKET

Firma: _____ (genitore – tutore legale)

La presente Autorizzazione deve essere consegnata direttamente all'Allenatore od all'Accompagnatore della categoria di appartenenza precedentemente alla prima seduta di allenamento.

Gli Allenatori sono Obbligatoriamente tenuti a non accettare i ragazzi privi della presente Autorizzazione ed a rispettare le date riportate.

prova.

Data _____ Firma: _____ (presidente)