

# DICHIARAZIONE DI ESONERO RESPONSABILITA'

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

è consapevole che, nella/e lezione/i di prova presso la ASD Azzurra Garbagnate, con sede in Via Manzoni, 19, Garbagnate Milanese, il proprio figlio **NON** è coperto da nessuna Assicurazione Infortuni e da nessun altro tipo di assicurazione (RC ecc) e pertanto accetta che l'ASD Azzurra Garbagnate non si assume in nessun caso la responsabilità per qualunque tipo di infortunio e pertanto non può chiedere all'ASD Azzurra Garbagnate il risarcimento di eventuali danni patiti dal proprio figlio durante la lezione di prova.

Pertanto l'ASD Azzurra Garbagnate Milanese è esonerata da ogni responsabilità per incidenti e malori che possono coinvolgere la salute dell' atleta, in quanto in mancanza di un idoneo certificato medico.

Come genitore di \_\_\_\_\_ accetto di far provare a mio figlio l'atletica leggera presso ASD Azzurra Garbagnate **senza** assicurazione e senza certificato medico che attesta lo stato sano e robusto di salute, e in caso di infortunio o malore non riterrò responsabile la Società sportiva ASD Azzurra Garbagnate.

Data/e della/e lezione/i di prova \_\_\_\_\_

Firma Genitore \_\_\_\_\_