



A.S.D. FOCE "Dario Schenone"

Corso Italia 3 R. – 16145 GENOVA GE

C.F. 80036790105

TEL. 0102925421 – BAR 010311213

e.mail: schenone.foce@gmail.com - info@asdfoce.it - asdfoce@pec.it

Liberatoria per esonero responsabilità dell' A.S.D.Foce "Dario Schenone" durante il periodo di prova antecedente la sottoscrizione della domanda di iscrizione e tesseramento FICSF/FIC.

Il sottoscritto/a Residente a
..... Prov. In via
..... n° Cap Codice Fiscale
..... Telefono Indirizzo mail
..... In qualità di genitore/tutore del minore
Cognome Nome Nato a
..... il Codice Fiscale Residente a
..... Prov. In via
..... n° Cap

• *Dichiara di essere consapevole che nel periodo di prova, svolgendo attività sportiva di tipo occasionale e in attesa dell'eventuale successivo tesseramento, il minore sia scoperto di Assicurazione e si assume pertanto ogni responsabilità in caso di eventuale infortunio o qualsiasi altro danno psico-fisico.*

• *Dichiara inoltre di manlevare A.S.D. Foce "Dario Schenone" ed ogni suo collaboratore o incaricato da ogni qualsivoglia responsabilità per danni a persone o cose che il minore dovesse causare durante il periodo di prova nello svolgimento dell'attività sportiva.*

• *Autorizza la gestione dei dati personali sopra riportati.*

GENOVA, lì _____

FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci)

