

# 24H 2019

## BASKET 3vs3

### ESONERO RESPONSABILITA' MINORENNI

Io sottoscritto/a (Nome) ..... (Cognome) ..... nato/a  
a ..... provincia ..... il ..... residente a  
..... provincia ..... via ..... n° ..... cell. ....  
..... tel. .... mail .....

Io sottoscritto/a (Nome) ..... (Cognome) ..... nato/a  
a ..... provincia ..... il ..... residente a  
..... provincia ..... via ..... n° ..... cell. ....  
..... tel. .... mail .....

### AUTORIZZO

mio figlio/a (Nome) ..... (Cognome) ..... nato/a  
a ..... provincia ..... il .....

a partecipare alla manifestazione sportiva denominata "Basket 3vs3 – 24H2019" che si svolgerà presso il Campo da Calcio di Costabissara (VI) via Venezia n.37 nei giorni 29-30 giugno 2019.

Dichiaro di aver preso visione del regolamento e di accettarne le direttive, sollevando inoltre l'A.S.D. BISSARESE, il Presidente ed il Consiglio direttivo dell'associazione da ogni responsabilità per infortuni, danni a cose e/o persone furti e smarrimenti che mio figlio/a dovesse causare o subire, al di fuori di quanto previsto dalla polizza assicurativa che l'associazione stipulerà per ogni minorenni.

Dichiaro inoltre che mio figlio/a è stato accuratamente visitato da un medico che ha concesso l'idoneità fisica per la partecipazione alla manifestazione sportiva "24 Ore calcio a 5 – Costabissara Sport" e che è, altresì, in possesso del certificato medico d'idoneità sportiva valido per il periodo della manifestazione. Nel firmare la presente, sono consapevole delle rinunzie effettuate che confermo, delle responsabilità civili e penali per qualsiasi affermazione non corrispondente a verità, ed esprimo il consenso all'utilizzo dei dati, giusto il disposto della Legge sulla Privacy n.196 del 30/06/2003.

Luogo e data .....

In fede

Gli esercenti la patria potestà

.....

.....