



## LIBERATORIA LEZIONE PROVA

IO SOTTOSCRITTO/A:

RESPONSABILE DEL MINORE

NATO IL

TELEFONO

### DICHIARO

Di voler far svolgere una lezione di prova al fine di valutare la possibilità di iscrizione e tesseramento presso la A.S.D. SPORT GIOCANDO APS  
Presso il comune di

PIOSSASCO

ORBASSANO

**Il presente modulo è valevole per 15 GIORNI dalla data di compilazione**

### DICHIARO

1. Che il minore non è affetto/a da patologie psico-fisiche e di godere di sana e robusta costituzione per l'attività sportiva non agonistica
2. **non ha assunto** farmaci o altro che possano pregiudicare l'attività sportiva.
3. Di **essere a conoscenza** dei rischi prevedibili e imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività sportiva
4. **Di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità** riguardo al minore, per danni personali ricevuti o procurati da altri o eventi casuali o accidentali o a causa di un comportamento non conforme alle norme durante le lezioni di prova
5. Di aver compreso che le lezioni di prova comprensiva del tragitto da e per l'attività sportiva **non sono coperte da polizza assicurativa**, pertanto rinuncio a qualsiasi tipo di valsa verso l'associazione e l'ente assicurativo in caso di infortunio o danno personale arrecato o ricevuto da terzi.
6. di sollevare A.S.D. SPORT GIOCANDO APS, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità civile e penale per lesioni, e/o qualsivoglia danno derivato o ricevuto dal minore in occasione ed a causa dell'attività svolta presso la Società sportiva.
7. Di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo

**PERTANTO**, Agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1,2,3,4,5,6,7 della presente scrittura.

data

Firma.