



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SHINE

Via Piceno 2, 48124, Ravenna



Dichiarazione liberatoria

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ nato/a _____ a _____
(____) il _____, residente a _____ in _____ Via/Piazza
_____ n° _____, CAP _____, Prov. _____
_____, cellulare _____, e-mail _____ Codice Fiscale _____

NB: la parte sottostante è da compilare solo in caso di tesseramento di un minore

In qualità di genitore e/o legale rappresentante del minore:

(cognome del minore) _____ (nome del minore) _____ nato _____ a _____
_____, il _____, residente a _____, in Via/Piazza
_____ n° _____ CAP _____ Prov. _____
_____, Codice Fiscale _____

Dichiaro sotto la mia responsabilità

di essere

che il minore da me rappresentato è

di sana e robusta costituzione fisica, senza controindicazioni di sorta alla pratica sportiva.

Dichiaro inoltre di non aver avuto indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano dei limiti a qualsiasi pratica motoria e sportiva in genere.

Dichiaro altresì di esonerare l'associazione SHINE A.S.D., con sede in VIA PICENO 2 a RAVENNA (RA), e tutti i suoi responsabili e rappresentanti da ogni e qualsiasi responsabilità sia civile che penale, o di altra natura, in merito all'esercizio dell'attività motoria e sportiva, sia essa praticata in una manifestazione o esibizione, sia in fase di allenamento/corso organizzati dall'associazione stessa.

Con la presente inoltre delego il minore da me rappresentato a partecipare alle attività svolte dall'associazione sportiva dilettantistica SHINE.

_____, _____/_____/_____

In fede _____