LIBERATORIA PER LA PROVA GRATUITA AL FINE DI DECIDERE L'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

FU-RIN-KA-ZAN KARATE CLUB ASD – CENTRO CONI

IL/SOTTOSCRITTO/A

COGNOME NOME _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

IN VIA _____ PROV. _____ CAP_____

CELLULARE _____ E-MAIL _____

IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE DI

COGNOME NOME _____ NATO IL _____ A _____

chiedo che mio/a figlio/a possa partecipare alla **lezione di prova gratuita** al corso di avviamento al karate/judo/kendo presso la:

PALESTRA COMUNALE EX GIL
VIA ORTIGARA 14 - 44121 FERRARA

E DICHIARO

- di essere **consapevole** che mio/a figlio/a **non avendo sottoscritto l'adesione a socio** non è iscritto/a all'Associazione e quindi **non è coperto/a da polizza assicurativa della Federazione durante la lezione di prova** e si assume pertanto ogni responsabilità in caso di eventuale infortunio o qualsiasi altro danno psico-fisico;

- di **sollevare** l'Associazione **FU-RIN-KA-ZAN Karate Club asd** e **l'insegnante/istruttore/maestro preposto/a alla lezione**, da **qualsiasi responsabilità** per quanto dovesse accadere a mio figlio/a fino alla regolare adesione a socio;

- **Autorizza** la **gestione dei dati personali** sopra riportati;

- **ALLEGA CERTIFICATO MEDICO IN CORSO DI VALIDITA' PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' SPORTIVA.**

DATA ..... FIRMA.....