

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'
ASSICURATIVA

Con la presente il sottoscritto

Presidente della società:

.....

dichiara che gli atleti, partecipanti alla GARA denominata:

del a

sono in regola con l'Idoneità Medica e Assicurativa presso la propria

ASD

Pertanto declino di *ogni responsabilità* delle Società organizzatrici da ogni eventuale danno fisico e/o materiale o malori agli Atleti.

Data:

Il Presidente

.....
(firma leggibile)

Ai sensi della Legge 675 del 31/12/1996 art. 10 comma 1-3 si informano il soggetto sopra elencato dell'esistenza di archivi contenenti i propri dati personali. Mediante la firma apposta a lato dei propri dati, il tesserato dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per l'uso esclusivo connesso alla pratica sportiva.