



U.S. VIGOLANA

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

LIBERATORIA PER ALLENAMENTI IN PROVA ADULTI

Io sottoscritto/a _____
nato il _____ a _____
residente in _____
tel _____ email _____

DICHIARO

- di essere in possesso di certificazione medica di sana e robusta costituzione e di averne consegnata una copia alla società
- di assumersi ogni tipo di responsabilità civile e penale, relativamente a qualunque tipo di danno in cui potrò incorrere o causato da me stesso nei confronti di persone o cose, nel corso della seduta di allenamento di prova e di esonerare di conseguenza l'associazione sportiva U.S. Vigolana A.S.D. e la persona del suo legale rappresentante
- di essere a conoscenza di eventuali rischi e pericoli che l'attività sportiva comporta
- di essere a conoscenza di non essere coperto da alcun tipo di assistenza assicurativa, in quanto non ancora tesserato o affiliato ufficialmente

Altopiano della Vigolana, _____

Firma
