



Pallacanestro Budrio 2012 ASD

Sede Legale ed Operativa : Via Camilla Partengo 13 - 40054 - Budrio (BO)

Sito Web: www.pallacanestrobudrio.it

E-mail: giovanili@la289.com / iscrizioni@la289.com

AUTORIZZAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DEL PERIODO DI PROVA 2023-2024

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

E-mail _____ Cell. _____

nella sua qualità di genitore/tutore del minore

cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____

codice fiscale _____ nazionalità _____

residente a _____ PROV _____ CAP _____

Io AUTORIZZA allo svolgimento del periodo di prova con Pallacanestro Budrio 2012 ASD e

dichiara di essere pienamente consapevole che, nel periodo di prova, svolgendo attività sportiva di tipo occasionale in attesa dell'eventuale successivo effettivo tesseramento/iscrizione, mio/a figlio/a NON è coperto/a da alcuna assicurazione contro gli infortuni / danni che dovesse subire e/o causare a sé e/o ad altri.

Il/La sottoscritto/a, pertanto, si assume ogni responsabilità in merito esonerando completamente da responsabilità la Pallacanestro Budrio 2012 ASD ed ogni suo collaboratore o incaricato da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone o cose che il minore dovesse subire e/o causare nel periodo di prova nello svolgimento dell'attività.

Dichiara inoltre che il minore sopraindicato non ha impedimenti fisici e/o di salute per lo svolgimento di attività fisica in genere, e nello specifico della pallacanestro, o allergie che ne impediscano e/o diminuiscano lo svolgimento.

Budrio, li _____

Firma _____

(firma di chi esercita la potestà genitoriale)

Si autorizza il trattamento dei dati personali non sensibili sopra riportati.

Budrio, li _____

Firma _____

(firma di chi esercita la potestà genitoriale)

Si allega copia del certificato medico in corso di validità allo svolgimento dell'attività sportiva

Scadenza validità certificato medico: _____