



**Associazione Sportiva Dilettantistica
PBM ATLETICA BOVISIO MASCIAGO**

Modulo Lezione/i di prova e liberatoria ATLETA MINORENNE

Il Genitore/Tutore legale _____
Nato/a a _____, Il _____
Residente a _____, Via _____, n° _____
Telefono _____, indirizzo E-mail _____
Genitore o Tutore legale di _____
nato/a a _____, Il _____

Dichiara di essere consapevole che durante la/e lezione/i di prova che saranno effettuate presso la Società ASD PBM Atletica Bovisio Masciago con sede legale in Via Europa n.8, 20813 Bovisio Masciago, il/la figlio/a e la persona su cui esercita la patria potestà non sarà coperto da nessuna forma di Assicurazione Infortuni, e da nessun altro tipo di assicurazione (RC ecc) ed esonera l'ASD PBM Atletica Bovisio Masciago da qualsiasi responsabilità per qualunque tipo di infortunio che potrebbe verificarsi durante le lezioni di prova richieste. Pertanto l'ASD PBM Atletica Bovisio Masciago è esonerata da ogni responsabilità nel caso di incidenti, infortuni, o malori che potrebbero verificarsi durante il periodo delle lezioni di prova, in quanto non si assume la responsabilità di accertarsi se l'atleta dispone di idoneo Certificato medico e non garantisce la Copertura Assicurativa.

Dichiaro inoltre:

- ☐ che mio figlio/la persona su cui esercito la patria potestà è in condizioni psicofisiche idonee per l'attività;
- ☐ di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività;
- ☐ di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento prima di sottoscriverlo;
- ☐ di assumermi ogni responsabilità civile, penale ed amministrativa inerente e/o conseguente l'utilizzo della pista, delle tribune e degli spazi inerenti, quali spogliatoi e bagni per danni che possono derivare alla mia persona, ovvero familiare, affini e/o terzi.

Sono consapevole che mio/a figlio/a la persona su cui esercito la patria potestà sta provando gratuitamente l'attività di atletica per massimo due allenamenti nelle seguenti lezioni di prova:

Data _____ ore _____
Data _____ ore _____

- ☐ Ai sensi dell'articolo 13 del Codice Civile in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 196/03) Autorizzo ASD PBM Atletica Bovisio Masciago al trattamento dei dati personali forniti.

Bovisio Masciago, li _____

Firma Genitore (del Genitore o chi ne ha la patria potestà in caso di atleta minorenne) _____

Sono venuto a conoscenza di ASD PBM Atletica Bovisio Masciago:

- ☐ Facebook
- ☐ Sito internet
- ☐ Instagram
- ☐ Amici o conoscenti (indicare il nome) _____
- ☐ Volantini
- ☐ Manifesti
- ☐ Altro _____