



A.S.D. Tokitsu Ryu Lissone

Associazione sportiva dilettantistica – UISP, ente riconosciuto dal CONI



Via A. Righi n° 13, Lissone

e-mail tokitsuryu.lissone@gmail.com

codice fiscale: 94632180157

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Liberatoria per esonero di responsabilità dell'A.S.D. Tokitsu Ryu Lissone nel caso di danni riportati al sottoscritto durante lo svolgimento delle lezioni di prova (attività) tenute dal ___/___/___ al ___/___/___ presso la nostra sede, prima della sottoscrizione della scheda di iscrizione all'associazione, del tesseramento assicurativo e della presentazione del Certificato Medico di idoneità sportiva non agonistica.

DATI SOTTOSCRIVENTE

Il/La sottoscritto/a

nato/a.....il.....residente in.....

via.....n°.....Tel.....

e-mail.....

Consapevole che non ho copertura assicurativa e non ho consegnato il Certificato Medico di idoneità sportiva.

DICHIARO

Di essere vigile durante il periodo delle lezioni di prova che sosterrò presso l'A.S.D. Tokitsu Ryu Lissone, liberando l'Associazione medesima da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito ad eventuali danni all'integrità psicofisica che dovessi subire nell'esercizio dell'attività sportiva nel periodo di prova.

Si dichiara infine di esonerare da responsabilità l'A.S.D. Tokitsu Ryu Lissone ed ogni suo associato o incaricato, da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone e cose che il sottoscritto dovesse causare nel periodo di prova durante lo svolgimento dell'attività sportiva e nei locali dell'Associazione.

Data e luogo _____

Firma _____