

Gruppo Sportivo Dilettantistico Volley Oratorio Cornaredo

C.F. e P.I.: 04546150964
Sede Legale: piazza don Carlo Aresi 1 - 20007 - Cornaredo (MI)



DICHIARAZIONE PER L'ALLENAMENTO DI PROVA

(in caso di minori deve essere compilata da entrambi i genitori)

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di genitore di _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____)
in via _____
Tel. _____ E-mail _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che il/la figlio/a risulta in stato di buona salute e non presenta, al momento, segni o sintomi clinici di malattie sistemiche in atto che impediscano di poter svolgere attività fisica non agonistica. Dichiaro altresì di esonerare la società G.S. d. Volley Oratorio Cornaredo da ogni responsabilità e conseguenza derivante da malori, patologie e/o infortuni imputabili alla sua condizione fisica eventualmente non idonea alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Cornaredo, _____

In fede

* Tale documento sarà ritenuto valido fino alla firma del modulo di iscrizione. Dopo tale data sarà necessario allegare al modulo di iscrizione compilato il certificato medico.