



**LIBERATORIA PER ESONERO DI RESPONSABILITA' NEL CASO DI  
DANNI, INFORTUNI O MALORI RIPORTATI DAI MINORI NELLO  
SVOLGIMENTO DEL PERIODO DI PROVA PRIMA DELLA  
SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA DI ADESIONE**

Il/la sottoscritto/a .....

Genitore di .....

Nato/a il .....a .....Prov.(....)

Recapito telefonico:.....

**ESONERA E LIBERA**

L'Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Val Lerrone da ogni responsabilità in merito ad eventuali danni, infortuni o malori che il proprio figlio minore dovesse subire durante il periodo di prova presso la società medesima.

**Dichiara** anche di esonerare l'Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Val Lerrone da ogni responsabilità per danni persone o cose che il minore dovesse causare nello svolgimento dell'attività sportiva.

**Dichiara** infine che il proprio figlio è in buona salute e che non presenta problematiche incompatibili con l'attività sportiva non agonistica e provvede a consegnare copia conforme all'originale di idoneo certificato medico in corso di validità.

**Il Dichiarante**

Data: \_\_\_\_\_

A.S.D. ATLETICA VAL LERRONE

Frazione Degna, 56 - 17033 Casanova Lerrone (SV) - Cell.: 339 2962092 - 329 3934766

E-mail: [atleticavallerrone@libero.it](mailto:atleticavallerrone@libero.it) – PEC: [atleticavallerrone@pec.libero.it](mailto:atleticavallerrone@pec.libero.it)

Codice Fidal: SV090 - C.F.: 90071180096 - P.IVA: 01844960004