



SCUOLA CALCIO ÉLITE
ASD TRIGORIA CALCIO
★ 1989 ★ 2020 ★



TIPO DI EVENTO SPORTIVO:

PARTITA AMICHEVOLE TORNEO ALLENAMENTO PARTITA UFFICIALE FIGC

DATI del MAGGIORENNE e/o GENITORE / TUTORE del MINORE

IO SOTTOSCRITTO\A COGNOME _____ NOME _____

NATO\A A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

CAP _____ PROV _____ TEL. \ CELL. _____ E-MAIL _____

DATI del MINORE: COGNOME e NOME _____

DICHIARO:

1-Di essere in possesso di certificazione medica per l' idoneità dell'attività sportiva

Agonistica **Non agonistica** **Autocertificazione**

2-Di essere in condizioni psicofisiche idonee per le attività sportive da me svolte.

3-Di non aver assunto e di non assumere, nelle 48 (quarantotto) ore precedenti l'attività, sostanze stupefacenti e\o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo.

4-Di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività svolta e peraltro di assumerli consapevolmente, pur non potendosi considerare le attività proposte, attività di per sé pericolose.

5-Di conoscere ed attenermi prima, durante e dopo le attività svolte, a tutte le norme, disposizioni di sicurezza e limitazioni concesse e relative alla tecnica sportiva, anche in considerazione del mio livello di addestramento e di esperienza, di essere in possesso di una assicurazione che tuteli l'atleta da qualsiasi danno personale e morte.

DICHIARO INOLTRE:

6-Di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e\o procurati ad altri (e\o cose) a causa di un mio comportamento non conforme ed obiettivamente irresponsabile.

7-Per me, nonché per i miei eredi e\o aventi causa, di sollevare La A.S.D. Trigoria, i suoi collaboratori e\o dipendenti, nonché i loro eredi e\o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e\o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività sportiva non agonistica svolta.

8-Di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che gli altri in una situazione di pericolo.

Agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti : **1,2,3,4,5,6,7,8** della presente scrittura.

Solleva inoltre l'associazione, il Presidente ed il Consiglio Direttivo dell'associazione per ogni danno derivanti a terzi commesso dal proprio figlio/a.

Inoltre rinuncia ad ogni azione di rivalsa a norma dell'art. 1916 c.c. nei confronti della Presidenza dell'Associazione stessa.

LUOGO e DATA

FIRMA

CONSENSO – Ricevuta Decreto Legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy)

Ricevuta informativa circa l' art. 13 del Codice Civile sulla Privacy e preso atto dei diritti di cui gli art. 7 e seguenti, esprimo – per quanto occorre e possa ai fini previsti dalla legge- il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell' "ABC...SPORT" per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l' autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti.

Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice Civile sulla Privacy.

LUOGO e DATA

FIRMA