



AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI BUONA SALUTE PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

(dichiarazione dell'atleta maggiorenne) Il sottoscritto:

nato a _____

Il _____ e residente a _____

in Via _____ nr _____

Codice Fiscale: _____

In qualità di genitore/tutore di:

(nome e cognome atleta) _____

Iscritto al Torneo estivo di beach volley organizzato dal circolo NOI che si terrà a presso il Patronato Don Bosco di Piazzola Sul Brenta dal 29/06/2023 al 15/07/2023

DICHIARO

che il figlio/la figlia si trova in stato di buona salute psicofisica, che non presenta controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica, di esonerare gli organizzatori, circolo NOI e la parrocchia da ogni responsabilità e conseguenza derivante da malori e/o infortuni imputabili alla non idonea condizione fisica

Data _____

Firma _____

