Dichiarazione di esonero responsbilità

Il sottoscritto/a_____nato/a a_____il_____

documento d'identità_____n°_____

mail_____telefono_____

Esercente la potestà per il minore_____

nato/a a_____il_____.

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare agli allenamenti di prova del CUS Milano Rugby ASD. Dichiara di riconoscere i rischi connessi a tale attività e di esonerare da ogni responsabilità allenatori, i dirigenti, i legali rappresentanti ed i gestori dei campi di allenamento e il personale addetto all'allestimento delle prove sportive per gli eventuali incidenti o infortuni connessi all'espletamento degli allenamenti e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che il proprio figlio/a è idoneo fisicamente per partecipare agli allenamenti e sostenere le varie prove previste dagli allenamenti stessi. Anche sotto questo profilo esonerando gli organizzatori e coloro che dirigeranno gli allenamenti da ogni responsabilità.

Nota: trascorso il periodo di prova pari a 15 giorni a partire dal primo allenamento effettuato, l'atleta potrà proseguire l'attività solo a seguito del regolare tesseramento (inclusa la presentazione dell'idoneo certificato medico).

Campo di allenamento di interesse (non vincolante)

☐ Stadio M. Giuriati/Via Padova ☐ Lampugnano, C.S. Gallaratese

Per info e iscrizioni:
Segreteria: segreteria@cusmilanorugby.it giuriati@cusmilanorugby.it
Paolo Ragusi (responsabile tecnico categorie juniores), solo Whatsapp: +39 3409699144
Beppe Fulgoni (responsabile promozione e attività scolastiche): +39 3288855335

In fede

Milano, il_____ _____