



Dichiarazione di esonero responsabilità



Io sottoscritto/a _____ nata/o a _____ il _____
doc identità _____ n° _____
mail _____ tel. _____

e che parteciperà agli allenamenti del periodo di prova del Cus Milano Rugby ASD

DICHIARA

di conoscere i rischi connessi a tale attività e di esonerare da ogni responsabilità gli allenatori, i dirigenti, i legali rappresentati ed i gestori dei campi di allenamento ed 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 incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di essere idonea 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).

in fede

Milano, il _____



CUS MILANO RUGBY ASD

Sede legale: Via Fabio Filzi, 19, 20124, Milano
Sede operativa : Via Carlo Pascal, 6, 20133, Milano
PIVA/CF: 05830070966
segreteria@cusmilanorugby.it
+39 328 885 5335

www.cusmilanorugby.it
f Cus Milano Rugby A.s.d
i cus_milano_rugby
t @CusMilanoRugby