

## Modulo attività di prova

### Autorizzazione dell'esercente la patria potestà e dichiarazione liberatoria di responsabilità

Periodo di prova dell'attività sportiva di 2 settimane a far data della presente e per un massimo di nr. 4 prove:

Il/la sottoscritto/a (esercente la patria potestà) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

#### In qualità di esercente la patria potestà di

Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

in provincia di \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### AUTORIZZA

il succitato minore a partecipare all'attività di prova del minivolley organizzato da NOI San Paolo - APS presso i propri impianti e contestualmente dichiara:

1. di essere consapevole che nel periodo di prova il minore, svolgendo attività sportiva di minivolley in forma occasionale e non essendo ancora tesserato presso l'Associazione, è scoperto di assicurazione. Di conoscere i rischi connessi a tale attività e di esonerare da ogni responsabilità civile e penale gli allenatori, i dirigenti e il legale rappresentate 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;
2. di non aver consegnato a NOI San Paolo - APS il certificato medico in corso di validità e pertanto di sgravare la suddetta Associazione da qualsivoglia responsabilità dichiarando altresì di non essere a conoscenza di problemi fisici che potrebbero sconsigliare l'attività dello stesso;
3. di sollevare la NOI San Paolo - APS ed ogni suo collaboratore o incaricato da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al/alla proprio/a figlio/a od a terze persone o cose nello svolgimento delle attività di prova e che non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave di NOI San Paolo - APS;
4. autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa e per le sole finalità organizzative.
5. di essere consapevole che la presente liberatoria è valida per le sole sessioni di prova.

Ai sensi e agli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., dichiaro di approvare specificamente tutti i punti elencati. Rinuncio inoltre ad ogni azione di rivalsa a norma dell'art. 1916 c.c. nei confronti dell'Associazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_