

MODULO DI RICHIESTA E SCARICO RESPONSABILITA'

per l'esecuzione di attività a titolo dimostrativo/di prova
per giocatori maggiorenni

IO SOTTOSCRITTO/A

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a: _____ Provincia: _____ il: ____ / ____ / _____
Residente in: _____ C.A.P.: _____ Provincia: _____
Indirizzo: _____ Numero civico: _____

Estremi documento d'identità (selezionare un documento ed indicarne i dati):

- Carta d'identità Documento N° _____
 Patente di guida
 Altro _____ Rilasciato da _____ il ____ / ____ / _____

CHIEDO

la possibilità di poter prendere parte alle attività organizzate dall'Associazione nella sola giornata di ____ / ____ / _____ a titolo dimostrativo/di prova;

MANLEVO

L'Associazione Sportiva Dilettantistica "A.S.C. Prima Divisione Aquile", il suo presidente legale, i suoi organismi dirigenti e i proprietari dei terreni di gioco da ogni responsabilità sia diretta che indiretta per qualsiasi danno, incidente, infortunio o pregiudizio dovessi subire o arrecare all'Associazione stessa o a terzi durante lo svolgimento dell'attività del softair;

ACCONSENTO

al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione
"A.S.C. Prima Divisione Aquile" ai sensi della legge n° 675/96 ai soli fini di censimento e legalità dell'Associazione come per la corretta amministrazione delle attività.

Data

Firma del richiedente

Il Presidente (o delegato responsabile) per accettazione
