



Associazione Sportiva Dilettantistica
"A.S.C. Prima Divisione Aquile"

Sede via Monte Ortigara 8, Gorlago.
Codice Fiscale 95174550160.



MODULO SCARICO RESPONSABILITA'.

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a: _____ Prov.: ____ il: ____ / ____ / ____
Residente in: _____ Prov: _____
Codice Fiscale: _____
C.A.P.: _____ Via: _____ n° _____
tel.ab. : ____ / ____ / ____ Cell: ____ / ____ / ____
e-mail : _____
Carta d'identità numero: _____
rilasciato il: ____ / ____ / ____ rilasciato da comune: _____
Nome di battaglia scelto: _____

MANLEVO

L' Associazione Sportiva Dilettantistica "1ma Divisione Aquile", il suo presidente legale i suoi organismi dirigenti e proprietario del terreno di gioco da ogni responsabilità sia diretta che indiretta per qualsiasi danno incidente, infortunio o pregiudizio dovesse essermi arrecato o dovessi arrecare a terzi durante lo svolgimento dell'attività del softair.

Data

Firma del richiedente

Autorizzo l'Associazione "A.S.C. Prima Divisione Aquile", al trattamento dei miei dati personali solo ai fini di censimento e legalità dell'Associazione per la corretta amministrazione.

Il Presidente per accettazione.
