



ASSOCIAZIONE POLISPORTIVA SCANDIANESE A.S.D

Via Fogliani n°7/A- 42019 Scandiano (RE)

Assunzione di responsabilità temporanea all'esercizio fisico sportivo in prova e/o in mancanza di certificato medico sportivo

Il Sottoscritto

Nato a prov. il

cellulare E- mail

Consapevole

- **che ai sensi del DM 18/02/1982** (Min. San.) e successive modifiche al fine di potere svolgere attività sportiva (allenamenti, partite, ecc) è necessario che gli atleti si sottopongano alla visita ed agli esami necessari al rilascio di certificato medico sportivo;
- **che in mancanza di detta certificazione**, l'atleta non può prendere parte agli allenamenti e alle partite (anche amichevoli);

Dichiara

- di assumersi ogni responsabilità e di esonerare la POLISPORTIVA SCANDIANESE A.S.D da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale, relativamente a qualsiasi danno fisico, morale, biologico e/o di altra natura che possa verificarsi nello e/o a causa dello svolgimento dell'attività fisica con o senza attrezzi, durante gli allenamenti e/o gare nel periodo intercorrente tra la data di sottoscrizione della presente dichiarazione e la consegna del certificato di idoneità sportiva;
- Di essere consapevole che fino all'ottenimento del predetto certificato non potrà prendere parte alle gare di in programma e similari;
- Di impegnarsi a consegnare al più presto possibile un certificato medico valido che attesti tale idoneità all'

ASSOCIAZIONE POLISPORTIVA SCANDIANESE A.S.D

La presente assunzione di responsabilità è temporanea la sua validità è limitata esclusivamente

- all'ammissione a 3 sessioni di allenamento di prova e, in ogni caso per 15 giorni dalla sottoscrizione della presente dichiarazione; (per gli atleti non ancora tesserati)
- al periodo di 3 settimane dalla sottoscrizione della presente dichiarazione (per gli atleti tesserati).

Luogo..... Data

Firma

