

LIBERATORIA CERTIFICATO MEDICO

LIBERATORIA da responsabilità civile e penale per mancata consegna
del certificato medico alla S.S.D. SPORT UNIVERSITY s.r.l.

Spett.le S.S.D. SPORT UNIVERSITY s.r.l.

Il sottoscritto _____,

nato il _____ a _____

ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ SUL MINORE

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____

partecipante al corso _____

DICHIARA

- di voler far partecipare il minore alle attività sportive organizzate da S.S.D. SPORT UNIVERSITY s.r.l. per la stagione _____, nonostante il certificato medico o libretto dello sportivo richiesto dalla detta Società sia scaduto e quindi non più valido ai fini normativi vigenti per svolgere le citate attività sportive non agonistiche.
- di assumersi la responsabilità per la mancata consegna del certificato medico o libretto dello sportivo e di provvedere quanto prima al rinnovo e alla consegna alla Società, comunicandolo alla Segreteria organizzativa.
- che il minore gode di buona salute tale da poter partecipare alle attività sportive ed extrasportive proposte e organizzate dalla società.

Cordiali saluti

Salsomaggiore Terme ,

..... / /

Firma del genitore o dell'esercente la patria potestà
