



ASSOCIAZIONE SPAZIO GIOVANI QUISTELLO

TORNEO DI CALCETTO SAPONATO • QUISTELLO • 27-31 LUGLIO 2016

LIBERATORIA PER GIOCATORE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il ___ / ___ / _____

codice fiscale _____ (allega documento identità)

e residente a _____ in via _____ n° _____

genitore/tutore di _____

nato a _____ il ___ / ___ / _____

codice fiscale _____

membro della squadra denominata _____

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a minorenne a partecipare al Torneo di Calcetto Saponato che si svolgerà dal 27 al 31 Luglio 2016 presso il Palazzetto dello Sport di Quistello (MN). A tal fine

DICHIARA

Di aver letto e accettato il regolamento allegato alla scheda d'iscrizione.

In più, in qualità di genitore (o tutore) del figlio, dichiara che il figlio:

1. Ha letto e accettato il regolamento allegato alla scheda d'iscrizione.
2. Manterrà un comportamento improntato alla massima correttezza e sportività.
3. Rinuncerà a rivalersi per eventuali infortuni subiti in occasione del suddetto Torneo (prima, durante e dopo le partite, nel campo, negli spogliati e nelle docce) dovuti o causati da sé stesso o da altri partecipanti o per cause fortuite, nei confronti degli organizzatori del Comune di Quistello, di Spazio Giovani Quistello e di tutte le Associazioni coinvolte nell'evento.
4. Gode di buono stato di salute e non presenta problemi fisici alcuni, incompatibili con lo svolgimento dell'attività sportiva richiesta e svolta (problemi cardiaci, respiratori, ecc...).
5. Rinuncia a rivalersi per eventuali furti o smarrimenti di oggetti avvenuti prima, durante e dopo lo svolgimento del torneo.

QUISTELLO, li ___ / ___ / _____

FIRMA del GENITORE
