

\*Campi obbligatori (in caso di omissione di uno o più dati non sarà possibile accedere ai corsi)

**MODULO LEZIONE DI PROVA E SCARICO RESPONSABILITA'**

\*Il/La sig./ra .....

\*Nato/a ..... il ...../...../....., \*Residente a.....

Via/Piazza .....n°..... \*Codice Fiscale.....

\*Cell...../..... \*E-mail .....

*Nella qualità di GENITORE del/della minore*

(inserire eventuali secondi nomi se presenti nel codice fiscale)

\*Cognome.....\*Nome.....

\*Nato/a a ..... il...../...../.....\*Residente a.....

Via/Piazza.....n°.....Cap.....

\*Codice Fiscale .....\*Scadenza certificato medico...../...../.....

**Chiede**

Alla A.S.D. ARSGYMNICA ConCertoSport far partecipare il/la figlio/a minore alla lezione di prova al CORSO  
(nome del corso):.....

**Dichiara**

1. che il minore è in condizioni psicofisiche idonee per quanto previsto dall'attività che sta per svolgere;
2. di essere a conoscenza che la pratica dell'attività che il minore sta per svolgere comporta dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, e di conseguenza di assumere tali rischi consapevolmente;

**Dichiara inoltre**

3. di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo il minore, e/o per i danni procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un comportamento non idoneo del minore di cui sono responsabile;
4. di essere consapevole che il minore non è coperto da alcuna assicurazione per infortunio in quanto non ancora socio tesserato dell'Associazione;
5. di aver preso visione dello Statuto, Regolamento societario, MOG e Codice di Condotta societario (pubblicato sul sito societario), impegnandosi a far rispettare integralmente al proprio figlio minore le disposizioni previste dagli stessi;
- 6 di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6 della presente scrittura.

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE2016/679 (ex art. 13), autorizzo la ASD ARSGYMNICA CONCERTOSPORT al trattamento dei dati personali forniti per fini amministrativi della Società. Il titolare del trattamento dei dati è il Presidente pro-tempore dell'Associazione, domiciliato per la carica presso l'Associazione stessa.

**Data** .....

**Firma** (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci) .....

**Firma minore** (se ha compiuto i 14 anni di età) .....