



AUTOCERTIFICAZIONE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA

Il sottoscritto/a
Nato/a a il
e residente a prov.
in via n°
C.F.

quale esercente la potestà genitoriale del minore

Cognome e Nome:

nato/a a

il

C.F.

e residente a

in VIA

dichiara sotto la propria responsabilità che il proprio figlio/a:

- è in buone condizioni fisiche e gode di buona salute
- non è portatore di impedimenti o patologie invalidanti, anche temporanee, allo svolgimento dell'attività fisica e sportiva non competitiva.
- non è affetto da asma o altra patologia polmonare, disfunzioni cardiache o vascolari

dichiara inoltre:

- di assumersi ogni responsabilità e di esonerare la SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SPORTIVA DILETTANTISTICA GIOCANDO CON MONILLA 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 , e/o durante l'utilizzo dei servizi all'interno degli ambienti del Winnie Park, conseguenti a patologie non dichiarate o non conosciute al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione.
- di impegnarsi ad ad informare senza indugio la società in merito qualsiasi fatto inerente lo stato psico/fisico di mio/a figlio/a che possa in futuro verificarsi

La presente assunzione di responsabilità è temporanea e la sua validità è limitata esclusivamente alla durata del centro estivo a cui il figlio/a è iscritto/a e scadrà il 15 settembre 2024

Data: _____ Firma _____