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 2026

Data: _____ Firma_____