



**SEDUTA DI PROVA
ASD PERUGIA BASEBALL&SOFTBALL**

Il/la sottoscritto/a		
Nato/a		il
Via/n		CAP
CF		Email
Compilare i campi successivi solo in caso di minori		
<ul style="list-style-type: none">• Genitore <input type="checkbox"/>• tutore <input type="checkbox"/>		Cognome e nome
Luogo di nascita	Data di nascita	Tel

Essendo determinato a sottoscrivere l'iscrizione mia o di mio/a figlio/a al corso di baseball o softball e volendo preventivamente io verificare e far sperimentare direttamente a me o a mio/a figlio/a la consonanza delle attività svolte in palestra o al campo con le proprie esigenze ed attese

DICHIARO

Di voler beneficiare a tal fine della seduta di prova a titolo gratuito essendo io o mio/a figlio/a fisicamente idoneo/a alla pratica sportiva non agonistica assumendo ogni qualsivoglia responsabilità in ordine alle mie determinazioni e alle relative conseguenze, anche pregiudizievoli, che dovessero derivarne.

ESONERO

L'A.S.D. PERUGIA BASEBALL&SOFTBALL da ogni responsabilità per tutte le conseguenze pregiudizievoli a danno mio o di mio/a figlio/a (infortuni, lesioni, danneggiamenti, ecc...) e/o danni che io o mio/a figlio/a possa arrecare a terzi e/o cose: - Dall'utilizzo delle attrezzature in dotazione alla struttura; - Dalla frequenza e partecipazione alla lezione.

Dichiaro di dare consenso all'utilizzazione ai dati di cui sopra essendo edotto dell'articolo 13 del D.LGS 30 Giugno 2003 n.196 recante il codice della privacy

Perugia, li _____

Firma _____