

ATLETICA TRIANGOLO LARIANO

Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Meda, 40 – 22035 – Canzo Como
Partita Iva n°02822300139 Cod. Fiscale n°91015830135

Oggetto: PERIODO di PROVA per eventuale tesseramento all'ATLETICA TRIANGOLO LARIANO per un totale di n°2 sedute di allenamento.

L'Associazione Sportiva Dilettantistica ATLETICA TRIANGOLO LARIANO, vista la richiesta del/della

Sig./Sig.ra: genitore di:

anno di nascita: n. cellulare:

concede la possibilità di partecipare gratuitamente a n. 2 sedute di allenamento per verificare se lo sport dell'atletica leggera piace e si addice al ragazzo/ragazza.

Si fa presente che non essendoci un regolare tesseramento non risulta operativa durante il periodo di prove nessuna copertura assicurativa in caso di incidente o infortunio e che pur adottando i nostri preparatori tutte le misure idonee per ridurre al minimo il rischio di eventuali infortuni.

Con la firma della presente il genitore solleva quindi la società ATLETICA TRIANGOLO LARIANO ed il rispettivo tecnico da ogni responsabilità per eventuali infortuni che dovessero accadere al proprio figlio/a. Si impegna inoltre di raccomandare al proprio figlio/a un comportamento corretto nei confronti dei compagni, del tecnico e delle attrezzature usate.

Confermo di aver letto attentamente quanto sopra e di approvare.

Data.....

Firma del genitore