



A.S.D. SOCIETA' POLISPORTIVA SIMAXIS 2014

Simaxis (OR)- Largo Carlo Felice 35

simaxis2014@pec.it

polisimaxis2014@tiscali.it

MODULO LIBERATORIA OPEN DAY CALCIO

In qualità d'esercente la potestà genitoriale, il sottoscritto

Nome		Cognome	
Nato a		il	____ / ____ / ____
residente a		C.A.P.	
In via /piazza		Nr.	
Cell.		email	

Dati dell'atleta

Nome		Cognome	
Nato a		il	____ / ____ / ____

DICHIARA

- di voler partecipare all'OPENDAY presso il campo di calcio in SIMAXIS via Alghero, del giorno ____ luglio 2025 alle ore 18.00;
- di essere in condizioni fisiche idonee per svolgere attività sportiva non agonistica e di comunicare direttamente agli istruttori qualsiasi informazione ritenuta necessaria sul proprio stato di salute, di sollevare l'organizzazione e i suoi collaboratori sportivi da ogni responsabilità per eventuali problemi fisici che possano sopraggiungere durante lo svolgimento dell'attività;
- di essere a conoscenza dei rischi connessi alla pratica dell'attività sportiva in oggetto;
- di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la sua persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un proprio comportamento non conforme alle indicazioni degli istruttori e al comportamento non conforme al buon senso comune;
- di sollevare ASD SOCIETA' POLISPORTIVA SIMAXIS 2014, i suoi collaboratori, nonché loro eredi e/o aventi causa, da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsivoglia danno dovesse derivare alla propria persona in occasione e a causa dell'attività sportiva svolta;
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati. I dati saranno in ogni caso trattati nel rispetto della legge sulla tutela della privacy;
- di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo;
- di essere consapevole che ASD SOCIETA' POLISPORTIVA SIMAXIS 2014 ha accettato la propria iscrizione alla "lezione prova" anche in ragione del proprio esonero da responsabilità e che tale esonero è stata condizione essenziale

Simaxis, ____ / ____ / 2025

Firma del genitore
