



Io sottoscritto/a:.....

Nato/a a: Prov:..... il:/...../.....

Residente a: Prov:.....

Documento d'identità:

Numero:.....

Tel. Casa Cellulare.....

E-mail.....

Per il minore:

Nato/a a: Prov:..... il:/...../.....

CHE ATTESTO ESSERE AFFIDATO ALLA MIA POTESTÀ E SORVEGLIANZA MANLEVO LA SOCIETÀ **ALDENO VOLLEY** DA OGNI RESPONSABILITÀ RIGUARDO QUALSIASI TIPO DI INCIDENTE O INFORTUNIO POSSA ACCADERE DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI GIOCO, **PER LE LEZIONI E ALLENAMENTI DI PROVA E/O FINTANTOCHE' NON AVVENGA IL TESSERAMENTO** PER LA STAGIONE ENTRANTE.

Il tesseramento è presupposto necessario per l'assicurazione e avverrà previa presentazione dell'intera documentazione richiesta, nel minor tempo possibile compatibilmente con i tempi tecnici necessari

Data/...../20.....

In fede