



## LIBERATORIA LEZIONI DI PROVA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore legale,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore legale,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_

è consapevole/siamo consapevoli che, nella/e lezione/i di prova presso l'ASD Calcio Cotignola, con sede in Via Cenacchio 4 - Cotignola(RA), il/la proprio/a figlio/a **NON** è coperto/a da nessuna Assicurazione Infortuni e da nessun altro tipo di assicurazione e pertanto accetta che l'ASD Calcio Cotignola non si assume in nessun caso la responsabilità per qualunque infortunio e pertanto non può chiedere all'ASD Calcio Cotignola il risarcimento di eventuali danni patiti dal proprio/ figlio/a durante la/e lezione/i di prova.

Pertanto l'ASD Calcio Cotignola è esonerata da ogni responsabilità per incidenti e malori che possono coinvolgere la salute dell'atleta, in quanto in assenza di tesseramento.

Come genitore di \_\_\_\_\_ accetto di far provare a mio figlio l'attività sportiva del calcio presso ASD Calcio Cotignola senza assicurazione che, e in caso di infortunio o malore non riterrò responsabile l'ASD Calcio Cotignola.

**NB: Allegare fotocopia certificato medico agonistico (12 anni compiuti)  
o libretto dello sportivo aggiornati**

COTIGNOLA, li \_\_\_\_\_

Firma Padre/Tutore Legale: \_\_\_\_\_

Firma Madre: \_\_\_\_\_