



TORNEO DI CALCETTO PARROCCHIALE

“Compagnie di Rubiera”

13° Memorial don G. Dossi

Via Emilia Est, 24
42048 Rubiera (RE)
P.IVA: 91148350357

LIBERATORIA VISITA MEDICA ATLETI

Il sottoscritto _____
nato a _____
il ___/___/___
tessera C.S.I. N. _____
rilasciata il ___/___/___

DICHIARA

Di esonerare da qualsiasi responsabilità gli organizzatori del suddetto torneo per ogni eventuale lesione che lo stesso dovesse riportare in virtù di un'infortunio che si dovesse verificare nello svolgimento dell'evento sportivo e dipendente da incidente di gioco, e di essere in possesso di visita medica omologata (dal centro di medicina dello sport o medico competente), valida per tutta la validità del torneo parrocchiale, che si svolgerà dal 04/06/2018 allo 04/07/2018

Data
___/___/___

Firma Atleta
