



**SPORTING MILANO 3**  
HEALTH & LIFESTYLE

## LIBERATORIA PER ATTIVITÀ "OPEN WEEK"

Con la presente, il Sottoscritto

*(genitore)*

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ pv \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

*(nome e cognome del partecipante)*

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ pv \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ pv \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**in attesa di regolarizzare l'iscrizione con la Sporting Milano 3 S.S.D. aRL per la stagione 2016/17,**

### DICHIARA

**di essere consapevole che nella/e lezioni di prova presso lo Sporting Milano 3 il proprio figlio NON è coperto da nessuna assicurazione infortuni e da nessun altro tipo di assicurazione e pertanto accetta che la Sporting Milano 3 S.S.D. aRL non si assume in nessun caso la responsabilità per qualunque tipo di infortunio e di non poter richiedere alla Sporting Milano 3 S.S.D. aRL il risarcimento di eventuali danni patiti dal proprio figlio durante la/le lezione/i di prova. La Sporting Milano 3 S.S.D. aRL è quindi esonerata da ogni responsabilità per eventuali incidenti e malori che possano interessare la salute del partecipante;**

**di allegare alla presente certificato medico per l'attività sportiva in corso di validità.**

**di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del DLGS 196/2003.**

**di voler essere inserito nel gruppo di WhatsApp della Tennis School.**

Basiglio il,

In fede