



Modulo liberatoria in assenza di certificato medico

<i>Da compilare se atleta maggiorenne:</i>	
Io sottoscritto/a	
dichiaro di partecipare alla lezione di Roller del giorno	
<i>Da compilare solo se atleta minorenni:</i>	
Io sottoscritto/a	
padre/madre di	
autorizzo mio figlio/a di partecipare alla lezione di Roller del giorno	

Dichiarazione Liberatoria

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare, ed esonerare, la società ASD Free Art e ogni suo rappresentante, da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività sportiva e i suoi rappresentanti.

Luogo e Data		Firma	
--------------	--	-------	--

(Scrivere il proprio nome e cognome in "Firma" per sottoscrivere la dichiarazione liberatoria)