

MODULO LIBERATORIA OPEN DAY ANNO 2024

DATI DEL GENITORE				
Nome Cognome		nato/a a		_il
cellulare	Ema	ail		
DATI PARTECIPANTE all'OPEN DAY				
Nome Cognome		nato/a a		il
	D	DICHIARA		
• di voler partecipare all'OPEN DAY	presso il campo di ca	alcio di Bonate Sotto ne	i seguenti giorn	ıi e orari:
□ 2011/2012/2013 Lunedì 01/07/20 □ 2008/2009/2010 Lunedì 01/07/20 □ 2014/2015/2016 Martedì 02/07/2 □ CAT. JUNIORES Martedì 02/07/2 □ 2017/2018/2019/2020 Mercoledì	024 dalle 18:30 alle 2 2024 dalle 18:30 alle 2024 dalle 18:30 alle	20:30 20:30 20:30		
• di essere in condizioni fisiche idoristruttori qualsiasi informazione rite collaboratori sportivi da ogni resp svolgimento dell'attività;	enuta necessaria su	l proprio stato di salut	e, di sollevare	l'organizzazione e i suoi
• di essere a conoscenza dei rischi co	onnessi alla pratica d	dell'attività sportiva in o	ggetto;	
• di assumersi ogni e qualsiasi respo cose) a causa di un proprio compo conforme al buon senso comune;	_	· ·	•	•
• di sollevare ASD Bonate Sotto Calc lesioni e/o qualsivoglia danno doves:	•		•	
• di acconsentire al trattamento dei per trattati nel rispetto della legge sulla t		ai sensi del regolament	o n. 2016/679.	I dati saranno in ogni caso
• di aver attentamente letto e valuta di ogni singolo punto prima di sottos		oresente documento e di	aver compresc	ochiaramente il significato
• di essere consapevole che ASD B ragione del proprio esonero da respo				•
Bonate Sotto, li		Firma		