

# LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ PROVA GRATUITA CORSO AVVIAMENTO ALL'ATLETICA LEGGERA



Stagione sportiva 2020/21

Prenotazione per il giorno \_\_\_\_\_ Ore \_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Con la presente accetto di effettuare la prova di atletica leggera per aderire ai corsi della A.S.D. ATLETICA CINQUE CERCHI e sollevo la Società da ogni responsabilità relativa alla mancanza del mio certificato medico e per qualsiasi evento possa verificarsi indipendente dalla volontà dell' A.S.D. ATLETICA CINQUE CERCHI.

A prova effettuata deciderò per l'iscrizione al corso di avviamento all'atletica leggera. Contestualmente all'iscrizione, verrò tesserato, dalla A.S.D. ATLETICA CINQUE CERCHI di Piacenza società affiliata alla Federazione Italiana di Atletica Leggera e riconosciuta dal CONI, che provvederà all'assicurazione di base prevista dalle normative federali.

Piacenza, \_\_\_\_\_

Firma iscritto

Firma del genitore in caso di iscritti minorenni

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**A.S.D. ATLETICA CINQUE CERCHI Via Divis. Partig. Piacenza, 14/c – 29122 PIACENZA  
Cell.: 338.3752926 – mail: atletica5cerchi@libero.it- Cod. Fisc.: 91087890330**

---