



Spett.le **FBM Fortitudo Basket
Mozzecane**

Sede: Via Mediana 2 Mozzecane (VR)
Numero iscr. Reg. Nazionale 051252

Assunzione di responsabilità temporanea all'esercizio fisico sportivo in prova e/o in mancanza di certificato medico sportivo

Il Sottoscritto (genitore)

Nato a prov. il

cellulare E-mail

genitore del minore

..... nato a

il codice
fiscale

e residente a in via n.
cap. cittadinanza

Consapevole

- **che ai sensi del DM 18/02/1982** (Min. San.) e successive modifiche al fine di potere svolgere attività sportiva (allenamenti, partite, ecc) è necessario che gli atleti si sottopongano alla visita ed agli esami necessari al rilascio di certificato medico sportivo;
- **che in mancanza di detta certificazione**, l'atleta non può prendere parte agli allenamenti e alle partite (anche amichevoli);

Dichiara

- di assumersi ogni responsabilità e di esonerare la ASD FBM FORTITUDO BASKET MOZZECANE da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale, relativamente a qualsiasi danno fisico, morale, biologico e/o di altra natura che possa verificarsi nello e/o a causa dello svolgimento dell'attività fisica con o senza attrezzi, durante gli allenamenti e/o



le partite amichevoli nel periodo intercorrente tra la data di sottoscrizione della presente dichiarazione e la consegna del certificato di idoneità sportiva;

- Di essere consapevole che fino all'ottenimento del predetto certificato il/la Proprio/a Figlio/a non potrà prendere parte alle partite di campionato e similari;
- Di impegnarsi a consegnare al più presto possibile un certificato medico valido che attesti tale idoneità all'ASD FBM FORTITUDO BASKET MOZZECANE.

La presente assunzione di responsabilità è temporanea la sua validità è limitata esclusivamente

- all'ammissione a 2 sessioni di allenamento di prova
- al periodo intercorrente tra la data di sottoscrizione della presente dichiarazione e la consegna del certificato di idoneità sportiva

Luogo.....,Data

Firma dei genitori

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE _____