



Dichiarazione liberatoria per partecipazione agli eventi del giorni 20 – 21 Giugno 2015 Organizzato da The Shire ASD

Il costo di copertura Assicurativo è fissato il €5,00 a persona da versare al momento dell'arrivo presso il campo. Per qualsiasi informazione tel. 340 7485782

DICHIARAZIONE LIBERATORIA (partecipante singolo)

Io sottoscritto

dichiaro di partecipare per mia volontà personale (che esprimo formalmente sottoscrivendo il modulo di iscrizione e la presente) all'addestramento di tiro con arco dilettantistico, che avrà luogo dal al c/o "Il campo socio educativo The Shire", sito in Via Cadato 4C – 16133 Genova.

Tutto ciò premesso:---

DICHIARO e CERTIFICO sotto la mia esclusiva responsabilità, di essere stato accuratamente visitato da un medico che mi ha concesso l'idoneità fisica---

DICHIARO, inoltre, con l'accettazione della presente, di voler liberare ed esonerare le seguenti persone fisiche e giuridiche: Stefania Motta (Presidente The Shire ASD), l'Associazione The Shire e la Federazione Italiana Survival Sportivo e Sperimentale (FISSS) con sede a Torino, ed i loro Istruttori ed Aspiranti tali, da tutte le azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale tra questi compresi - ma non limitati - a quelli relativi a rischio di infortuni e/o al rischio di smarrimento o danneggiamento di effetti personali per qualsivoglia ragione---

LUOGO.....

DATA.....

FIRMA.....



DICHIARAZIONE LIBERATORIA (per chi partecipa con figli)

Io sottoscritto.....

genitore/tutore dello studente

attesto che mio figlio/a o tutelato/a partecipa, per sua volontà personale e mio consenso (che esprimo formalmente sottoscrivendo il presente modulo) all'addestramento di tiro con arco dilettantistico, che avrà luogo dal al c/o "Il campo socio educativo The Shire", sito in Via Cadato 4C – 16133 Genova.

Tutto ciò premesso:---

DICHIARO e CERTIFICO sotto la mia esclusiva responsabilità, che il mio figlio/a o tutelato/a è stato accuratamente visitato da un medico che gli ha concesso l'idoneità fisica---

DICHIARO, inoltre, con l'accettazione della presente, di voler liberare ed esonerare le seguenti persone fisiche e giuridiche: Stefania Motta (Presidente The Shire ASD), l'Associazione The Shire e la Federazione Italiana Survival Sportivo e Sperimentale (FISSS) con sede a Torino, ed i loro Istruttori ed Aspiranti tali, da tutte le azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale tra questi compresi - ma non limitati - a quelli relativi a rischio di infortuni e/o al rischio di smarrimento o danneggiamento di effetti personali per qualsivoglia ragione---

LUOGO.....

DATA.....

FIRMA.....

(PER MINORENNI)

FIRMA DEL GENITORE / TUTORE
