



## **SCI CLUB CLAVIERE**

Via Nazionale, 30 – 10050 CLAVIERE (TO)

Tel. 0122 87.86.50

Cell. 327 031 5815 – 379 127 5778

N° Cod. F.I.S.I. 00795 – P.IVA e Cod. Fisc.  
08124700017

Al direttivo dello Sci Club Claviere,  
al Direttore Tecnico Sportivo.

per copia conoscenza alla segreteria

### **Liberatorie ed esonero responsabilità**

Il Sottoscritto (genitore o tutore) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_

condividendo gli scopi dell'Associazione Sportiva Sci Club Claviere,

#### **CHIEDE**

che il proprio figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
di Cittadinanza \_\_\_\_\_

sia ammesso alla/e lezione/i svolte dallo Sci Club Claviere nelle giornate:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

di essere consapevole che durante tali lezioni il proprio figlio non sarà coperto da nessuna assicurazione infortuni e da nessun altro tipo di assicurazione e pertanto

#### **ACCETTA**

- che lo Sci Club Claviere non si assuma in nessun caso la responsabilità per qualunque tipo di infortunio che possa vedere coinvolto il proprio figlio,
- di non chiedere allo Sci Club Claviere il risarcimento di eventuali danni patiti dal proprio figlio o che il proprio figlio possa recare a terzi,
- di far partecipare il proprio figlio a tali lezioni senza certificato medico che attesti l'idoneità all'attività agonistica dello SCI, e che in caso di infortunio o malore del proprio figlio di esonerare da qualsiasi responsabilità lo Sci Club Claviere.

*Letto, accettato Luogo e Data* \_\_\_\_\_

*Firma dei Genitori o di chi esercita la patria potestà* \_\_\_\_\_