



A.S. DIL. BASKET POSAL

SESTO SAN GIOVANNI

POLISPORTIVA ORATORIO SAN LUIGI - ANNO DI FONDAZIONE 1955

STELLA D'ARGENTO AL MERITO SPORTIVO

CARTA DI DERESPONSABILIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Nato a _____ in data _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ N° _____

Fino a presentazione di regolare certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica, come richiesto dai regolamenti della Federazione Italiana Pallacanestro, si fa carico completamente della responsabilità civile e penale per l'attività fisica non agonistica (allenamenti di basket) svolta dal proprio figlio sopra indicato, nelle palestre, nei giorni e negli orari stabiliti dalla Società a.s.dil. Posal Basket per la pratica sportiva degli atleti inseriti nella categoria.

Quanto sopra a totale deresponsabilizzazione della Società a.s.dil. Posal Basket

Sesto San Giovanni, ____ / ____ / ____

In fede

SEDE LEGALE: Via Roma, 7 – Sesto San Giovanni – 20099
CAMPO DI GIOCO E SEGRETERIA: Palestra Palacarzaniga – Via Falck, 110 – Sesto San Giovanni
Telefono: 3343820052
PARTITA IVA: 00833140965 – CODICE FISCALE: 06664460158