



Mezzolara S.S.D. a R.L.

LIBERATORIA ATTIVITA' SPORTIVA

La/il sottoscritta/o _____ nato a _____ il _____

genitore di _____ nato a _____ il _____

è consapevole che, nella/e lezione/i di prova presso la Molara Calcio SSD aRL, con sede in Piazzale Della Gioventù 8 Budrio, il proprio figlio **NON** è coperto da nessuna Assicurazione Infortuni e da nessun altro tipo di assicurazione (RC ecc) e pertanto accetta che Mezzolara Calcio SSD aRL non si assume in nessun caso la responsabilità per qualunque tipo di infortunio e pertanto non può chiedere alla Mezzolara Calcio SSD aRL il risarcimento di eventuali danni patiti dal proprio figlio durante la lezione di prova.

Pertanto la Mezzolara Calcio SSD aRL è esonerata da ogni responsabilità per incidenti e malori che possono coinvolgere la salute dell' atleta in mancanza di assicurazione.

Come genitore di accetto di far provare a mio figlio il calcio presso Mezzolara Calcio SSD aRL **senza** assicurazione, e in caso di infortunio o malore non riterrò responsabile la Società sportiva Mezzolara Calcio SSD aRL.

Data/e della/e lezione/i di prova.....

Firma Genitore.....