



**ASD SESTO SENSO**

Sede legale Via Reiss Romoli 77 Torino

**Tel. 3496463934**

Il sottoscritto CHIEDE, dalla data di sottoscrizione della presente, di poter far partecipare il proprio **figlio**, ad **allenamenti di prova** nel gioco della pallacanestro con la Vs.Associazione Sportiva. Non avendo ancora richiesto l'iscrizione sono consapevole del **RISCHIO ATLETICO** nella pratica di questa attività sportiva, **ASSUMENDOSENE COMPLETAMENTE LE RESPONSABILITA'**.

Riguardo lo stato di salute, in attesa di produrre il relativo certificato medico in corso di validità, in base a quanto prescritto dall'art.42 bis L69/2013 del 9-8-13 **DICHIARA** che il proprio figlio è in buone condizioni di salute fisica e pertanto con la presente firma **LIBERA** Responsabili e Tecnici da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale per quanto possa accadere al proprio figlio **ASSUMENDOSENE COMPLETAMENTE LE RESPONSABILITA'**.

Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale sul proprio figlio/a, ai sensi Regolamento Europeo 2016/679, **G.D.P.R** **dichiara** di avere letto l'informativa dell'Associazione e riguardo al **trattamento dei dati personali** per tutte le finalità previste, **presta il proprio consenso**.

<b>COGNOME e Nome (Atleta)</b>	<b>Data e luogo di nascita (Atleta)</b>	<b>Residenza e Telefono</b>	<b>COGNOME e Nome (Genitore)</b>	<b>Luogo, Data e Firma Genitore</b>