



ASD SESTO SENSO

Sede legale Via Reiss Romoli 77 Torino

Tel. 3496463934

e-mail: sestosenso@gmail.com

Il sottoscritto **CHIEDE** di poter partecipare ad un **allenamento di prova** nel gioco della pallacanestro/pallavolo 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** di essere in buone condizioni di salute fisica e pertanto con la firma a lato **LIBERA** Responsabili e Tecnici da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale per quanto possa accadere alla propria persona. Il sottoscritto, 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**.

COGNOME e Nome (Atleta)	Data e luogo di nascita (Atleta)	Residenza e Telefono	Luogo, Data e Firma