

Modulo di adesione alla partecipazione dei campionati indetti dalla Fipav e liberatoria da responsabilità

Il/La sottoscritto/a COD.FISC.

Nato/a a il e residente in

alla via CAP

nella sua qualità di genitore esercente la patria potestà sul minore

Cod. Fisc. nato/a a il

e residente in alla via

CAP

DICHIARA

di prestare adesione alla partecipazione dei seguenti campionati:

come atleta della ASD VOLLEY'S EAGLES BARI.

CONSENSO INFORMATO RISCHI DURANTE L'ATTIVITÀ SPORTIVA IN EMERGENZA COVID-19

Consapevole che, a causa dello scoppio dell'emergenza sanitaria da Covid-19, vi è il rischio di contrarre infezione

DICHIARO

di essere stato/a informato/a in modo chiaro ed a me comprensibile dei rischi potenziali durante l'esercizio dell'attività sportiva. Dichiaro altresì di essere stato/a informato/a che l'ASD VOLLEY'S EAGLES BARI ha predisposto tutte le misure e le procedure possibili e ad oggi conosciute per ridurre il rischio da infezione da Covid-19 così come riportato nel Protocollo Sanitari predisposto dalla FIPAV, attualmente in vigore e da me integralmente condiviso attraverso la firma della presente autocertificazione, sollevando da ogni e qualunque tipo di responsabilità l'ASD VOLLEY'S EAGLES BARI in caso di eventuale contagio.

In fede

Firma

Bari, li
