



(Per bambini da 0 a 6 anni)

Dichiarazione di non sussistenza di casi specifici che prevedano la necessità di apposita certificazione medico sportiva pediatrica

Il/la sottoscritto : _____

Nato/a a : _____

il : ____ / ____ / ____ residente a _____ Prov. _____

In via _____ n° _____

n° telefono _____ E-mail _____

Genitore / Tutore legale del bambino/a _____

Di età compresa tra gli 0 e 6 anni (compiuti) nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

Di aver verificato con il pediatra del bambino/bambina la non sussistenza di casi specifici tali da prevedere la necessità di produrre una apposita certificazione medico sportiva.

La presente dichiarazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

In conseguenza di quanto sopra, il/la sottoscritto/a intende assolvere con dell'associazione dilettantistica senza fine di lucro Robur et Fides ed il suo organo direttivo, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della partecipazione del/della bambino/a alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona.

Data _____ Firma del tutore legale (leggibile) _____

Opzionale _____

Controfirma e timbro del pediatra (leggibile) sulla non sussistenza di casi specifici

Assigeco Basket Academy a.s.d.

Via Di Vittorio, 11 - Piacenza (PC) - Tel. 335.1452083 - P. I. e C.F. 01885430338

www.abasket.it - info@abasket.it