

DICHIARAZIONE PER L'ALLENAMENTO DI PROVA

(in caso di minori deve essere compilata da entrambi i genitori)

I sottoscritti _____

in qualità di genitori di _____ nato/a a _____ (____)

il _____ residente a _____ (____)

in via _____

Tel. _____ E-mail _____

DICHIARANO

- ◆ sotto la propria personale responsabilità che il/la figlio/a risulta in stato di buona salute e non presenta, al momento, segni o sintomi clinici di malattie sistemiche in atto che impediscano di poter svolgere attività fisica non agonistica. Dichiarano altresì di esonerare la società G.S. d. Volley Oratorio Cornaredo da ogni responsabilità e conseguenza derivante da malori, patologie e/o infortuni imputabili alla sua condizione fisica eventualmente non idonea alla pratica di attività sportive non agonistiche.
- ◆ di aver preso visione del “Protocollo di Gestione COVID-19” (presente sul sito www.volleycornaredo.it nella sezione “iscrizioni)
- ◆ che, ai sensi della normativa vigente, il/la figlio/a non presenta sintomi riconducibili al Covid-19, non è attualmente in periodo di quarantena obbligatoria, non ha avuto contatti stretti con persona affetta da Covid-19 negli ultimi 14 giorni
- ◆ di autorizzare Allenatori, Dirigenti e Direttivo della Società a prendere visione delle certificazioni di accesso alla palestra come previsto dai Protocolli Federali, esonerando la società da qualsiasi responsabilità civile e penale per le tutte le norme in vigore riguardo alle disposizione sanitarie

Luogo e data, _____

In fede

