



## ASD S.O.COM. Soft-Air Roma

### MODULO DI PARTECIPAZIONE OCCASIONALE

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Nato/a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

In Via: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Tipo documento: \_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Rilasciato da: \_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

chiedo di poter prendere parte all'attività sportiva della S.O.Com. Soft-air per la data odierna e a tale scopo **dichiaro:**

1. di assumermi ogni responsabilità di eventuali danni a cose o persone, dovuti a comportamenti scorretti durante lo svolgimento dell'attività sportiva;
2. di sollevare l'Associazione da qualsiasi tipo di responsabilità e/o richiesta risarcitoria per danni subiti nel corso dell'attività sportiva;
3. di non essere affetto da patologie che potrebbero mettere a rischio la propria salute durante l'attività sportiva.

Data e luogo

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Autorizzo il trattamento dei dati in conformità a quanto previsto dal DL 196/03.*