

**Spett. Associazione Summerleague ASD
“9a Summer League città di
Senigallia”**

In riferimento al TORNEO DI BASKET 4x4 denominato “9° SUMMER LEAGUE CITTA’ DI SENIGALLIA” organizzato nel periodo dal 2 Luglio al 8 Luglio 2018 presso Piazzale delle libertà di Senigallia (An)

IO SOTTOSCRITTO _____
(cognome e nome in stampatello)

DICHIARO, in qualità di giocatore, partecipante al Torneo di basket 4x4 sopracitato, di sollevare con la presente scrittura

GLI ORGANIZZATORI DEL TORNEO
ed IL COMUNE DI SENIGALLIA

da ogni responsabilità in merito a danni da me arrecati a me stesso o ad altre persone, e mi assumo l’impegno di rispondere in modo concreto per eventuali danni causati alle strutture private messami a disposizione.

Dichiaro inoltre di essere in possesso di certificato medico per svolgere attività sportiva **NON AGONISTICA**.

Senigallia, Luglio 2018

IN FEDE
