



**Spett. Associazione Summerleague ASD
“10° Summer League città di
Senigallia”**

In riferimento al TORNEO DI BASKET 3x3 denominato “10° SUMMER LEAGUE CITTA’ DI SENIGALLIA” organizzato nel periodo dal 2 Luglio al 7 Luglio 2019 presso Piazzale delle libertà di Senigallia (An)

IO SOTTOSCRITTO _____
(cognome e nome in stampatello)
GENITORE DI _____

DICHIARO, in qualità di genitore, dell’atleta partecipante al Torneo di basket 3x3 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 2019

IN FEDE
