



PRO LOCO di MASON VICENTINO

Via Chiesa, 33 - 36064 - Mason Vicentino (VI)
Associazione di Promozione Sociale: **AVI 0038 D.D. 148** 4/11/02
C.F. 91010850245 P.I. 02542040247
Email: info@prolocomason.org <http://www.prolocomason.org>

Responsabile gestione attivita' sportive in palestra: Sasso Fabio tel. 0424708494

DICHIARAZIONE DI ABILITAZIONE AD ATTIVITA' SPORTIVA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A :

COGNOMENOME

NATO/A a: IL

RESIDENTE a:

VIA N° C.A.P.

TEL. CELL.

EMAIL:

PROFESSIONE.....

PRESENTA IL CERTIFICATO MEDICO **Si** **No**

In caso di mancata presentazione di certificato medico, dichiaro sotto la mia responsabilità di non essere affetto da patologie che escludano la pratica dell'attività sportiva in genere.

Esonero comunque la Pro Loco di Mason Vicentino da qualsiasi responsabilità di natura penale, civile ed economica, derivante dalla mancata presentazione del certificato medico.

In Fede

.....

Consento al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 della Legge D.L.G.S. 196/2003.

Mason Vic. li

In Fede

.....