

## AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI SALUTE

PERSONE MINORENNI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

padre/madre dell'atleta \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Iscritto al 10° Frogs EASY - CAMP 2022

**DICHIARO**

*che l' iscritto si trova in stato di buona salute ed è in grado di poter svolgere l' attività sportiva che verrà effettuata durante l' attività denominata 10° Frogs EASY - CAMP 2022*

**DICHIARO**

*altresì che quanto sopra riportato corrisponde a verità e sollevo l'organizzazione dell'evento da responsabilità derivanti da qualunque problema di salute a mio/a figlio/a che si possa verificare durante lo svolgimento della manifestazione stessa.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_