

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI SALUTE

PERSONE MINORENNI

Io sottoscritto _____

padre/madre dell'atleta _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____

Iscritto al 11° Frogs EASY - CAMP 2023

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 11° Frogs EASY - CAMP 2023

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 _____