



**A.S.D. BASKET CREAZZO**

**Cod.044306**

c/o Palazzetto-via Manzoni 4  
Creazzo(VI) P.IVA/C.F. 02877880241

infobasketcreazzo@gmail.com

www.basketcreazzo.net

**LIBERATORIA PER ESONERO RESPONSABILITA' DEL CENTRO BASKET CREAZZO NEL CASO  
DI DANNI PSICO-FISICI E/O CAGIONATI DALL'ATLETA NELLO SVOLGIMENTO DEL  
PERIODO DI PROVA PRIMA DELL'ISCRIZIONE DEFINITIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

\_\_\_\_\_  
(Codice Fiscale) (Padre, Madre, Tutore)

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(Data di nascita) (Città) (Prov.)

residente in \_\_\_\_\_  
(Città) (Prov.) (CAP) (Via, Viale o Piazza) (N.)

\_\_\_\_\_  
(Cellulare) (E-mail)

dichiaro di essere consapevole che, nella stagione 2022-23, svolgendo attività sportiva di tipo non federale, sono privo della copertura assicurativa che il Centro Basket Creazzo offre ai suoi associati, assumendomi pertanto ogni responsabilità in caso di eventuale infortunio. Si dichiara inoltre di esonerare da responsabilità il CENTRO BASKET CREAZZO ed ogni suo collaboratore o incaricato da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone o cose che dovessi causare nel periodo di svolgimento dell'attività.

Si autorizza la gestione dei dati personali non sensibili sopra riportati.

Creazzo, il \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

- Allego copia certificato medico in corso di validità.