DICHIARAZIONE di non sussistenza di casi specifici che prevedano la necessità di apposita certificazione medico sportivo pediatrica per la Stagione Sportiva 2023/2024 dell'Associazione Sportiva Dilettantistica P.G.S. AUXILIUM Asd

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____(prov.____)

Via_____ n. ____ tel. _____

tutore legale del/la bambino/a _____

di età compresa tra gli 0 e i 6 anni, nato/a il _____

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

1. di aver verificato col pediatra del bambino/bambina la non sussistenza di casi specifici tali da prevedere la necessità di produrre una apposita certificazione medica sportiva.

La presente dichiarazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende assolvere con la l'Associazione ed il suo organo direttivo, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della partecipazione del/la bambino/a alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona.

Data _____

firma del tutore legale (leggibile)_____

OPZIONALE
controfirma e timbro del pediatra (leggibile) sulla non sussistenza di casi specifici

_____