METTI IL TURBO 12X1H 2ª EDIZIONE

AUTOCERTIFICAZIONE MEDICA

Udine, _____2016

Squadra:_____

Responsabile: _____

Io sottoscritto_____ nato a _____il _____

RISERVATO AI MINORENNI

In qualità di genitore/tutore di_____

nato a _____ il _____

per poter partecipare/far partecipare il minorenne alla manifestazione sportiva

"METTI IL TURBO"

che si svolgerà a Udine presso il parco Ardito Desio domenica 29 maggio 2016

DICHIARO SOTTO LA MIA TOTALE RESPONSABILITÁ

- Conformemente a quanto previsto nel DM del 24 aprile 2013 art. 2 comma 5 lett. B, che "svolgo attività motoria occasionale, effettuata a scopo prevalentemente ricreativo e in modo saltuario e non ripetitivo"
- Come suggerito nel DM del 24 aprile 2013 art.2 comma 6 "mi sono sottoposto a controllo preventivo prima dell'avvio dell'attività ludico-motoria per la valutazione di eventuali fattori di rischio"
- Con la presente sollevo da ogni responsabilità l'associazione organizzatrice dell'evento.

Firma_____

N.B: L'autocertificazione dovrà essere consegnata prima dell'inizio della manifestazione/frazione dal Responsabile della squadra all'Organizzazione, pena l'esclusione dalla partecipazione dell'atleta – Art.2 comma 4 DM 24/04/2013.

MADRACS UDINE A.S.D. - Powerchair Hockey
▪ Via Piave n°4, 33035 Martignacco (UD) ▪ C.F. 94131070305 ▪ WEB: www.madracs .it ▪ E-MAIL: staffetta@madracs.it
▪ TEL: 331/3769351 ▪ FACEBOOK: Metti il Turbo 12x1h oppure Wheelchair Hockey Madracs Udine
▪ IBAN: IT 56 R 08637 63950 000023037417