



Polisportiva Monticellese A.S.D.

Liberatoria Atletica, accesso alle lezioni di prova ai corsi stagione sportiva 2026/27

Il firmatario della presente dichiara di voler liberare ed esonerare gli organizzatori, gli sponsor, i partner e tutto il personale organizzativo da ogni responsabilità civile e penale per infortuni e/o danni di qualsiasi natura che dovessero capitare (o essere causati dagli stessi firmatari o per loro i minori da loro tutelati), nonché per lo smarrimento o furto di oggetti personali durante le lezioni di prova ai corsi della Polisportiva Monticellese A.S.D. stagione sportiva 2026/27.

Con la firma della presente si concede agli Organizzatori la completa autorizzazione all'utilizzo di foto, servizi filmati e altri strumenti di comunicazione, per qualsiasi forma di pubblicità, promozione annuncio senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compenso.

Il firmatario della presente acconsente, altresì, al trattamento dei dati personali per l'invio di comunicazioni e/o materiale pubblicitario da parte degli Organizzatori e dei loro eventuali partner e/o sponsor.

Il firmatario dichiara e certifica sotto la propria responsabilità che l'atleta che usufruirà delle lezioni di prova Polisportiva Monticellese A.S.D. stagione sportiva 2026/27, di essere stato/a accuratamente visitato/a da un medico che ha concesso l'idoneità fisica per la partecipazione delle stesse e di essere, altresì, in possesso del proprio certificato medico d'idoneità sportiva a

copertura delle lezioni di prova per il corso: _____ dal: ____ / ____ / 2026 al ____ / ____ / 2026

Nome e Cognome del corsista: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Luogo di nascita: _____ Provincia: ____

Indirizzo: _____ N: ____ Città: _____ Provincia: ____

Telefono: _____ Email: _____

(Da compilare esclusivamente con i dati del genitore/tutore per corsisti minorenni)

Nome e Cognome del tutore: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Luogo di nascita: _____ Provincia: ____

Indirizzo: _____ N: ____ Città: _____ Provincia: ____

Monticello Brianza: ____ / ____ / 2026 Firma leggibile: _____

Polisportiva Monticellese A.S.D.

Palestra Scuole Medie di Monticello Brianza, Palazzetto Fiorenzo Magni - Via Diaz, 2 23876 Monticello Brianza (LC)
Mail: info@polisportivamonticellese.it segreteria@polisportivamonticellese.it - Web: www.polisportivamonticellese.it