



# A.S.D. FC GAETANO BONOLIS TERAMO

C.F. / P. IVA 01893100675 – SDI: KRRH6B9 – Matr. FIGC 940823 Via Acquaviva, 22 – 64100 Teramo (TE)  
Tel. 0861 738550 – Cell. 371 1913012 E-mail: fcbonolis@gmail.com – PEC: fcbonolis@pec.it



## LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE PROVA ATTIVITÀ SPORTIVA CALCIO

Atleta	_____	nato/a il	___/___/___
a	_____ (___)	C.F.	_____
residente in	_____	Comune	_____ (___)
telefono	_____	email	_____
Genitore/Tutore 1	_____	tel.	_____
doc. identità	_____	rilasciato da	_____
Genitore/Tutore 2	_____	tel.	_____
doc. identità	_____	rilasciato da	_____

### DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONE

Il/i sottoscritto/i, in qualità di genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale ovvero tutore/i del minore sopra indicato, autorizza/no lo stesso a partecipare, in via occasionale e temporanea, a lezioni/prove di attività calcistica presso A.S.D. FC Gaetano Bonolis Teramo, nei giorni e negli orari di allenamento comunicati dalla Società, nelle more dell'eventuale perfezionamento dell'iscrizione e/o tesseramento FIGC.

Il/i sottoscritto/i dichiara/no sotto la propria responsabilità: (a) che il minore è in condizioni psicofisiche idonee alla pratica sportiva del calcio; (b) di aver consegnato o di possedere certificato medico di idoneità sportiva in corso di validità; (c) che i dati sopra indicati sono veritieri; (d) di informare tempestivamente la Società di eventuali patologie, allergie, terapie, limitazioni o circostanze rilevanti per la sicurezza del minore.

### LIMITAZIONE DI RESPONSABILITÀ

La presente liberatoria non comporta rinuncia preventiva a diritti inderogabili né esclude responsabilità derivanti da dolo o colpa grave della Società, dei suoi dirigenti, tecnici o collaboratori. Il/i sottoscritto/i prende/no atto che l'attività sportiva comporta rischi ordinari connessi alla pratica del calcio e solleva/no la Società da responsabilità per danni, infortuni o eventi derivanti da dichiarazioni non veritiere, omissioni informative, inosservanza delle istruzioni impartite, condotte imprudenti del minore o cause non imputabili alla Società.

### ASSICURAZIONE E PRIMO SOCCORSO

Il/i sottoscritto/i prende/no atto che la copertura assicurativa è connessa alle condizioni di iscrizione/tesseramento e alle polizze applicabili. In caso di malore o infortunio, autorizza/no i responsabili della Società ad attivare i necessari interventi di primo soccorso e, ove occorra, a contattare il 118 e/o accompagnare il minore presso struttura sanitaria, avvisando tempestivamente i recapiti indicati.

### CERTIFICATO MEDICO

- certificato medico di idoneità sportiva "calcio" già consegnato alla Società, con scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
- certificato medico in corso di validità in possesso della famiglia, allegato alla presente;
- il minore partecipa alla sola prova; eventuale iscrizione/tesseramento sarà perfezionato con separata documentazione.

### DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE/TUTORE

Il firmatario dichiara di agire anche con il consenso dell'altro genitore/tutore, assumendosi ogni responsabilità in caso di dichiarazioni non veritiere o mancata autorizzazione.

### PRIVACY

I dati personali saranno trattati dalla Società nel rispetto del Reg. UE 2016/679 e della normativa vigente, per finalità organizzative, assicurative, amministrative e di tutela sanitaria connesse alla prova sportiva.

Teramo, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_\_

Firma Genitore/Tutore 1

Firma Genitore/Tutore 2

*Allegare copia documento di identità del/dei firmatario/i e certificato medico ove non già depositato.*