



AUTOCERTIFICAZIONE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE
Atleti Maggiorenni

Io sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ prov. ____ il _____
codice fiscale _____ ,
residente in _____ via/viale/piazza _____ N° _____

Consapevole di quanto prescritto dalla normativa cogente in materia di dichiarazione false o mendaci

DICHIARO

di godere di sana e robusta costituzione fisica, sollevando quindi l'A.S.D. Rugby Valcurvia da qualsiasi responsabilità derivante da mie false, mendaci o parziali dichiarazioni.

MI IMPEGNO

a comunicare all'associazione qualunque variazione del mio stato di salute, manlevandola altresì in caso di mia mancata dichiarazione.

SONO CONSAPEVOLE CHE

questa autocertificazione viene redatta ed utilizzata ai soli fini di condurre attività **NON AGONISTICA**. La presente autocertificazione ha validità di giorni quindici dalla data di firma del presente documento, equivalenti al periodo di "prova" presso l'associazione in intestazione.

ACCONSENTO

al trattamento dei miei dati personali, che verranno trattati secondo quanto stabilito dalla normativa cogente.

Cassano Valcurvia, li _____

Firma _____