

**AUTOCERTIFICAZIONE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE
(ATLETA MINORENNE)**

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

MADRE / PADRE / TUTORE LEGALE

di
Nome e Cognome _____ ,
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

che mio figlio/a gode di sana e robusta costituzione fisica, sollevando quindi l'A.S.D. Rugby Valcuvia da qualsiasi responsabilità derivante da mie false, mendaci o parziali dichiarazioni.

MI IMPEGNO

a comunicare all'associazione qualunque variazione dello stato di salute di mio figlio/a, manlevandola altresì in caso di mia mancata, falsa o parziale 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 e di quelli di mio figlio/a, che verranno trattati secondo quanto stabilito dalla normativa cogente.

Cassano Valcuvia, lì _____

Firma _____