



Associazione Sportiva Dilettantistica
FO.C.S. Forze di Completamento Sicilia
C.so Europa, 11 – 93017 San Cataldo (CL)
Tel. 0934 587797- Fax 0934 589191 - 3334117575
Codice Fiscale 92048610858
info@forzecompletamentosicilia.it
www.forzecompletamentosicilia.it

STAGE INFORMATIVO

ISCRIZIONE

Il Sig.
Socio della A.S.D. FO.C.S. con tessera ACSI n° rilasciata il
O Socio dell'Associazione/Ente
con tessera n° rilasciata il
Residente a CAP
Via nato a il
C.F. Telefono Cellulare
e.mail

CHIEDE

la partecipazione allo "STAGE del ___/___/___"

DICHIARA

Di assumersi tutte le responsabilità senza nulla chiedere alla A.S.D. FO.C.S. per eventuali danni accorsi a cose, automezzo personale nonché alla sua persona, consapevole degli eventuali rischi che possono derivare dalla partecipazione ritenendosi nelle condizioni fisiche idonee. DI NON ESSERE a rischio di attacco cardiaco, epilettico, o portatore di qualsiasi altra patologia che possa mettere a rischio la propria o altrui incolumità nello svolgimento delle attività.

Data/...../.....

Firma _____

Allegare copia certificato medico d'idoneità all'attività sportiva non agonistica e copia documento di identità.

I modulo così compilato deve essere anticipato alla e.mail info@forzecompletamentosicilia.it o al fax n° 0934589191. La quota di iscrizione dovrà essere versata sul Conto PostePay numero 4023600623706134 Intestato a Miraglia Antonino.

Spettabile
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
"FO.C.S. - Forze Completamento Sicilia"

Corso Europa, 11
93017 San Cataldo (CL)

Oggetto: DICHIARAZIONE di conoscenza ed accettazione dei rischi connessi alle attività connesse agli Stage.

i sottoscritti _____ e _____
tutori del minore _____, consci e pienamente informati
dei rischi inerenti all'attività praticate durante gli stage, e nello specifico, che il proprio/propria
figlio/a, potrà eseguire/eseguirà attività quali

- Tiro Dinamico Air Soft
- Orienteering
- Arrampicata Sportiva
- TECNICHE PROGRESSIONE IN CORDA (in sospensione)
- TECNICHE DI DISCESA IN CORDA (in sospensione)
- ECC,

con la firma della presente sollevano la presidenza dell' associazione "ASSOCIAZIONE SPORTIVA
DILETTANTISTICA "FO.C.S. - Forze Completamento Sicilia" per ogni danno che possa subire il
proprio figlio durante le attività previste, compreso il viaggio di trasferimento dalla sede alla
località prestabilita e ritorno effettuate in gruppo e con qualsiasi mezzo di locomozione.

Dichiarano che il proprio figlio è in condizioni fisiche idonee. NON E' a rischio di attacco cardiaco,
epilettico, o portatore di qualsiasi altra patologia che possa mettere a rischio la propria o altrui
incolumità nello svolgimento delle attività.

Sollevano inoltre il consiglio direttivo dell'associazione per ogni danno derivanti a terzi commesso
dal proprio figlio/a.

Inoltre, rinunciano ad ogni azione di rivalsa a norma dell'art. 1916 c.c. nei confronti della
presidenza dell'associazione stessa.

luogo e data

in fede

gli esercenti la patria potestà:

1. _____
2. _____

Allegare documento di riconoscimento dei firmatari.