

MODULO DI PARTECIPAZIONE OPEN-CAMP

AUTORIZZO MIO FIGLIO: _____

NATO IL: _____

CELLULARE DI RIFERIMENTO: _____

NELLA STAGIONE 2021-22 HO GIOCATO NELLA SOCIETA':

CON TESSERAMENTO:

- ANNUALE (Scadenza al 30 Giugno)
 - VINCOLO (Scadenza al compimento del 25° anno di età) *
- (*In caso di vincolo presentarsi muniti di regolare nulla-osta)

RUOLO: _____

A PARTECIPARE ALL'OPEN-CAMP CHE SI SVOLGERA' PRESSO:

- CENTRO SPORTIVO SAN ROCCO (Via Granarolo 28 – Faenza)

IN DATA/NELLE DATE: _____

SI RICORDA DI PRESENTARSI MUNITI DI:

- ✓ MODULO DI PARTECIPAZIONE COMPILATO;
- ✓ VISITA MEDICA IDONEA IN CORSO DI VALIDITA';
- ✓ VESTIARIO PER SVOLGERE LA SEDUTA DI ALLENAMENTO
- ✓ BORRACCIA PERSONALE O BOTTIGLIA D'ACQUA.

**LA SOCIETA' FAENZA CALCIO DECLINA OGNI RESPONSABILITA' IN CASO DI
INFORTUNI ED EVENTUALI FURTI ALL'INTERNO DELL'IMPIANTO SPORTIVO.**

FIRMA



Con la presente, i sottoscritti _____ e _____

in qualità di genitori dell'atleta _____ nato il _____

e residente a _____ in via _____

cellulare di riferimento Genitore _____

DICHIARANO

di essere a conoscenza che l'Open Camp non è obbligatorio ed è totalmente gratuito e che nostro figlio non è ancora tesserato per la stagione sportiva **2022/2023** (pertanto non è ancora coperto da assicurazione in caso di infortunio) e solleva la Società Faenza Calcio da ogni responsabilità in caso di infortunio occorso durante l'Open Camp rinunciando a chiedere eventuali danni o rimborsi per spese mediche sostenute.

FAENZA, _____

FIRME

FAENZA CALCIO S.S.D.a R.L.

Via Medaglie d'Oro n. 2 48018 Faenza RA Tel. Fax 0546-29142
www.faenzacalcio.it settoregiovanile@faenzacalcio.it