



LIBERATORIA PER PARTECIPARE A PRATICARE IL VOLLEY

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

CHIEDE

Di poter giocare a Volley presso la palestra della Scuola Fabbri.

DICHIARA

di sollevare l'Associazione Genitori Scuola Fabbri e l'insegnante preposta allo svolgimento della lezione da qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere durante la lezione all'interno della palestra della scuola Fabbri di Milano. Dichiara sotto la propria responsabilità di essere in una condizione di buona salute fisica e di poter praticare attività sportiva non agonistica, in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica. Segnalo altresì che la quota di partecipazione per la durata dell'attività sarà pagata in soluzione unica e corrisponderà a **100 euro**, quale contributo minimo volontario per coprire i costi sostenuti dall'Associazione Genitori Scuola Fabbri per l'organizzazione e la gestione dell'attività. Il versamento potrà essere effettuato con Bonifico sul c.c. dell'Associazione Genitori Scuola Fabbri presso **Banca Popolare di Sondrio, Ag. 15 – IBAN IT57 Y056 9601 6140 0000 6908 X96**. L'importo al netto dei costi sarà utilizzato per acquistare materiale didattico sportivo per gli alunni della Scuola Fabbri.

In fede

Milano li, _____

