



FAENZA CALCIO S.S.D. A.R.L. - Via Medaglie d'oro 2 48018 Faenza (RA) - 054629142
settegiogvanile@faenzacalcio.it - P.IVA 00998340392 - www.faenzacalcio.it



MODULO DI PARTECIPAZIONE OPEN-CAMP/SETTIMANA DI PROVA

CON LA PRESENTE, I SOTTOSCRITTI _____ e _____

IN QUALITA' DI GENITORI DELL'ATLETA _____

NATO IL _____ RESIDENTE A _____ IN VIA _____

NELLA STAGIONE SCORSA TESSERATO PER LA SOCIETA': _____

CELLULARI DI RIFERIMENTO _____ / _____

AUTORIZZIAMO A PARTECIPARE ALL'OPEN-CAMP/SETTIMANA DI PROVA
CHE SI SVOLGERA' PRESSO:

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

IN DATA/NELLE DATE: _____

DICHIARIAMO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'OPENCAMP /
SETTIMANA DI PROVA NON SONO OBBLIGATORIE, CHE SONO TOTALMENTE
GRATUITE E CHE NOSTRO FIGLIO NON È ANCORA TESSERATO PER LA
STAGIONE ATTUALE (PERTANTO NON È COPERTO DA ASSICURAZIONE IN
CASO DI INFORTUNIO) E SOLLEVA LA SOCIETA' FAENZA CALCIO DA OGNI
RESPONSABILITA' IN CASO DI INFORTUNIO RINUNCIANDO A CHIEDERE
EVENTUALI DANNI O RIMBORSI PER VISITE MEDICHE SOSTENUTE.

SI RICORDA DI PRESENTARSI MUNITI DI:

- ✓ VISITA MEDICA IDONEA IN CORSO DI VALIDITA';
- ✓ VESTIARIO PER SVOLGERE LA SEDUTA DI ALLENAMENTO.

FAENZA, _____

FIRME

