



QUADVENTURE A.S.D.

Via Monasi, 5
21020 Mornago (Va)
C.F. 91060290128

BRAVO TEAM – SAT QV

NOME : _____ COGNOME: _____

IN QUALITA' DI PADRE/MADRE/TUTORE DEL MINORE

NOME : _____ COGNOME _____

Nato a _____ il _____ CF _____

CHIEDE :

al Consiglio Direttivo o al Presidente che ne fa le veci che il minore venga ammesso
nell'A.S.D. QUADVENTURE, dichiarando di conoscere lo Statuto, gli accordi tra i soci ed il
regolamento interno; di accettarli integralmente, di osservare le deliberazioni degli organi sociali
impegnandosi a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali.

DICHIARA (in vece e in riferimento al minore) :

- ! di aver letto e, firmando il presente modulo, di accettare il modello organizzativo di gestione e controllo, il codice di condotta, di aver ricevuto la modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni ai sensi del d. Lgs 198/2006 oltre ai contatti del Responsabile SafeGuarding nominato dalla ASD
- ! di essere adeguatamente allenato alla pratica sportiva che comporta, per propria stessa natura e finalità, sforzo fisico e rischio di traumi e lesioni anche gravi e permanenti;
- ! di assumere in proprio ogni e qualunque responsabilità riguardo la partecipazione alle attività associative, svincolando così da ogni e qualunque responsabilità l'Associazione ed il Presidente
- ! di essere a conoscenza dei rischi che tale attività ludico-sportiva può comportare alla propria persona ed a terzi, pertanto di assumerne le responsabilità.
- ! di esser informato sulle misure di sicurezza da adottare durante l'attività ludico/sportiva e di essere consapevole delle conseguenze dannose per la propria persona che si potrebbero verificare durante il gioco rimuovendo le protezioni fornite e consegnate dall'organizzazione;
- ! di assumersi tutta la responsabilità per eventuali danni recati all'Associazione e/o all'attrezzatura fornita;
- ! di aver letto e valutato attentamente il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo;

AUTORIZZA (per conto del minore)

la pubblicazione sia in versione cartacea che telematica, su mezzi di stampa , audio-visivi e/o internet, di proprie immagini fotografiche e/o video. Tale autorizzazione ha valore fino ad eventuale revoca che può avvenire in qualsiasi momento a semplice richiesta.

FIRMA DEL MAGGIORENNE

Data _____

NR TESSERA _____ FIRMA PRESIDENTE _____