



A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA
MANLEVA DI PROVA

Il/la
sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n.ro _____

padre/madre del minore _____

nato a _____ il _____

con la presente manlevo l'A.S.D. Polisportiva Santa Caterina-SCAT da ogni responsabilità ,
derivante da infortuni o altro, occorsi durante lo svolgimento della prova.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante _____
(per esteso e leggibile)

A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA
SCAT

C.F. 95012310108
P.IVA 02102750995

Iscrizione al Registro CONI per affiliazione a UISP, FIJLKAM, FIP

Sede Sociale

Via Sapri, 11 Canc.
16134 - Genova
Tel. +39 010.9418859
www.asdscatgenova.it
info@asdscatgenova.it