



## MODULO PER RICHIESTA ALLENAMENTO DI PROVA

IO SOTTOSCRITTO/A (persona che richiede allenamento/provino)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

TEL.ABITAZIONE \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**DESIDERO SVOLGERE UN ALLENAMENTO DI PROVA presso una squadra della società sportiva  
ASD Aurora Milano e**

### DICHIARO

1. di essere in possesso di certificazione medica per l' idoneità dell'attività sportiva  
 non agonistica  agonistica
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività
3. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività sportiva pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa

### DICHIARO INOLTRE

4. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona e quella dei minori di cui detengo patria potestà, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme
5. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'A.S.D. AURORA MILANO, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'Associazione.
6. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6 della presente scrittura.

Per i minori:

Cognome e nome del genitore \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali.

ai sensi degli artt. 6, 7, 8 e 9 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali (GDPR UE n. 679/2016)

Il sottoscritto **consente** il trattamento dei dati personali miei e del minore sotto la mia tutela ai fini esclusivi dell'effettuazione della lezione di prova presso l'ASD AURORA MILANO.

Titolare del trattamento: A.S.D. AURORA MILANO – Via M.A.Colonna 1 – 20149 Milano – e-mail [segreteria@auroramilano.it](mailto:segreteria@auroramilano.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_