

Allegato 2

AUTOCERTIFICAZIONE di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

Io sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, Prov (_____), il _____,
residente a _____, in Via _____

d i c h i a r o

sotto la propria responsabilità di essere in stato di buona salute psicofisica, di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica e di essere quindi idoneo alla partecipazione ai **Campi Vacanze Estivi organizzati dall'Associazione Naturalistica Lasa.**

Con la presente sollevo l'Associazione Naturalistica Lasa da ogni responsabilità e conseguenza di quanto può accadere prima, durante e dopo le attività sportivo-naturalistiche (legge settore non agonistico D.M. 28.02.1983 - tutela sanitaria).

La presente autocertificazione avrà una validità di 6 mesi a partire dalla data qui riportata:

Luogo e data _____

In fede, _____
(per i minori firma dei genitori o di chi ne fa le veci)