



F.G.I.

C.O.N.I.

## A.S.D. GINNASTICA ARTISTICA LIBERTAS FOSSANO

Via Piano 27, 12045 FOSSANO Tel. 0172 693971 - 3478918731

### AUTODICHIARAZIONE PER 2 LEZIONI DI PROVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ ( ), residente in \_\_\_\_\_ ( ),

via/p.zza \_\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_

GENITORE DI \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ ( ), residente in \_\_\_\_\_ ( ),

via/p.zza \_\_\_\_\_

( consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.),

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE:

- E' consapevole che per le due lezioni di prova il/la figlio/a **NON E' COPERTO/A DA ASSICURAZIONE INFORTUNI**. Questa sarà attivata 48 ore dopo l'avvenuta iscrizione completa di Certificato Medico non agonistico.
- Di essere a conoscenza del regolamento per la frequenza dei corsi

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Fossano stagione sportiva 2024/25