



TORNEO AMATORIALE DI PICKLEBALL A SQUADRE 12 SETTEMBRE - CENTRO SPORTIVO GIARDINELLI- FASANO

Io sottoscritto/a _____
Nato/a a _____
Il _____
Residente a _____
Via _____ N° _____
Codice Fiscale _____
Tel _____
Email _____

DICHIARA E CONFERMA QUANTO SEGUE:

- **Idoneità fisica:** Di essere in buono stato di salute psicofisica e di possedere un'idoneità medico sportiva agonistica o non agonistica in corso di validità
- **Assunzione del rischio:** Di essere a conoscenza dei rischi intrinseci, sia pur minimi o potenziali, connessi alla pratica dell'attività sportiva/manifestazione di pickleball a squadre, che si svolgerà in data 12 Settembre 2026 al centro sportivo Giardinelli e di accettare liberamente e volontariamente di parteciparvi.
- **Rispetto delle regole:** Di impegnarsi a rispettare rigorosamente il regolamento della struttura/manifestazione, nonché le disposizioni impartite dagli istruttori, dai giudici o dallo staff organizzativo.
- **Liberatoria e manleva:** Di sollevare e tenere indenne l'associazione/società organizzatrice Giardinelli con sede [Viale Monte Cannone, 72015 Fasano BR](#), i suoi dirigenti, collaboratori e incaricati da qualsiasi responsabilità civile e patrimoniale per eventuali infortuni, lesioni, danni fisici o materiali o furti/danneggiamenti di beni personali che dovessero verificarsi durante lo svolgimento dell'attività, fatte salve le responsabilità inderogabili previste per legge (dolo o colpa grave).

Luogo e data: _____

Firma (leggibile): _____

(Se il partecipante è minorenne, il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori o da chi ne fa le veci).

Centro Sportivo Giardinelli

[Viale Monte Cannone, 72015 Fasano BR](#)