

DOCUMENT D'ACCEPTACIÓ DE RESPONSABILITAT DURANT PERÍODE DE PROVA

En/na _____ amb

DNI _____ i pare/mare/tutor de

l'esportista _____, manifesto que:

1. el meu fill o filla està en fase de prova al Club Patí Polinyà
2. encara no he formalitzat la inscripció perquè no estic segur/a de saber si realitzaré la inscripció i, per tant, sé que no disposa d'assegurança,

Per la qual cosa DECLARO que, en cas de dany o lesió de l'esportista no reclamaré cap responsabilitat:

- a la Junta del Club Patí Polinyà
- a l'Ajuntament de Polinyà
- a tercers
- i assumiré tota la responsabilitat sobre l'esportista abans esmentat/da

I per a que així consti signo aquesta autorització per a realitzar l'activitat sense assegurança de responsabilitat civil

En Polinyà a _____ de _____ de 20____

Amb la col·laboració de



Ajuntament de Polinyà