Data: \_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Primo Trofeo Karate Alfieri – Torino, Palazzetto Le Cupole – 19.10.2025

Il Sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Presidente e/o Legale rappresentante della ASD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dichiara che i propri atleti, iscritti alla gara in oggetto, possiedono i requisiti richiesti  dal Regolamento di Gara e sono idonei, anche dal punto di vista sanitario, a  partecipare alla competizione, con certificati medici in corso di validità.

Si solleva la Società Organizzatrice da ogni responsabilità inerente l’organizzazione e  lo svolgimento della competizione.

Inoltre, si autorizza la A.S.D. organizzatrice riguardo l’effettuazione di riprese  (foto/audio/video) e relativa pubblicazione/utilizzo del materiale su social media e affini.

Il Presidente dell’ A.S.D. (o suo rappresentante)

Cognome/Nome (stampatello) ……………………………

 Firma