

Io sottoscritto, nomecognome.....
Residente a.....via.....n°.....tel.....
responsabile della Società.....

dichiaro che tutti gli atleti della società da me rappresentata, presenti alle " Giornate delle sport come integrazione "VI edizione e Meeting internazionale di judo che si svolgerà a Ravenna il 8/9/10/11 Maggio 2008, sono in possesso di tutti i certificati medici richiesti dalla Federazione o ente Sportivo di appartenenza e coperti da assicurazione per eventuali infortuni che possano verificarsi, sollevando la società Centro Sport Terapia Judo Ravenna da ogni responsabilità per eventuali danni a persone o cose prima durante e dopo lo svolgimento delle gare.

In fede

Timbro della società e data