



# VIENI A GIOCARE CON NOI

TUTTI I **VENERDI** di Maggio - ore 17.30

**bambini/e 4-5-6 anni**

Palestra scuola Masih - via L. della Robbia

TUTTI I **MARTEDI** di Maggio - ore 17.00

**bambini/e 7-8-9-10 anni**

Palestra scuola Bonatti - via Baioni - Monza

TUTTI I **MERCOLEDI** di Maggio - ore 17.00

**bambini/e scuola primaria**

Palestra scuola De Filippo - via S. Anna - San Damiano

I GENITORI DEVONO ACCOMPAGNARE  
IN PALESTRA I PROPRI FIGLI E CONSEGNARE  
IL MODULO COMPILATO E FIRMATO

ELENA: 338 1086695

GEA: 348 0009055

Eureka Basket

039 9467134 - [info@eurekabasket.com](mailto:info@eurekabasket.com)

PROVA  
GRATIS

# DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_

## in qualità di esercente la patria potestà di:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere consapevole che, nel periodo di prova, svolgendo attività sportiva di tipo occasionale, in attesa dell'eventuale successiva iscrizione e tesseramento, mio figlio/a è privo/a della copertura assicurativa che l'associazione offre ai suoi associati assumendosi ogni responsabilità in caso di eventuale infortunio.

Si dichiara inoltre di esonerare ASD EUREKA BASKET ed ogni suo collaboratore o incaricato da ogni qualsivoglia responsabilità per danni a persone o cose che il minore dovesse causare nel periodo di prova nello svolgimento dell'attività.

Si autorizza la gestione dei dati personali non sensibili sopra riportati.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_  
(da apporsi di proprio pugno da parte di chi esercita la potestà genitoriale)