



A.S.D. Ellan – Endurance Stable
Via Ripa Pi n1, 24020
Casnigo (BG)



Il/La sottoscritto/a nato/a ail...../...../.....residente
in.....via.....n°.....recapito telefonico.....C.F.....
genitore esercente la patria potestà' sul figlio minore.....nato ail.....

DICHIARA di essere stato informato su tutti i rischi associati all'attività equestre e di accettare le condizioni della polizza assicurativa Allianz, alla quale il Circolo aderisce tramite affiliazione A.I.C.S. ente riconosciuto C.O.N.I e il regolamento dell'associazione dilettantistica.

Nonostante i vari pericoli associati all'attività equestre, desidero ugualmente *svolgere /che il minore su cui esercito la patria potestà svolga* tale attività ed è mia esplicita volontà accettare tutti i rischi che possono verificarsi.

Dichiaro di rinunciare espressamente ad ogni futura azione legale di richiesta risarcimento danni contro l'A.S.D. Ellan Endurance Stable e contro il Tecnico /Istruttore o un Tecnico / Istruttore delegato dallo stesso.

Convegno che non ci sono altri accordi verbali o scritti ad integrazione o deroga della presente dichiarazione.

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DI UN GENITORE O PATRIA POTESTÀ' IN
CASO DI MINORE
