

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto _____ titolare della
tessera Csen n° _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, consapevole del regolamento sottoscritto dalla società Roses S.S.D.A.R.L., di essere in regolare possesso di certificato medico di idoneità alla pratica della pesca non agonistica e che copia di questi è depositata presso la sede sociale della società stessa.

Con la presente dichiarazione, solleva inoltre da ogni responsabilità la società Roses S.S.D.A.R.L. da eventuali danni alle attrezzature e infortuni alla propria persona fisica che potrebbero verificarsi durante l'attività di pesca presso il Lago di Oz.

Luogo e data

Firma