

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella qualità di Presidente della  
Società Sportiva \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ all'atto di aderire alla Campionato Regionale Sicilia  
2019/2020

### D I C H I A R A

di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e delle decisioni adottate in merito dal Consiglio Nazionale UISP

### S I I M P E G N A

a sottoporre i praticanti iscritti alla propria Società Sportiva agli accertamenti previsti, in tempo utile per la partecipazione alle attività e manifestazioni che saranno organizzate e, di conseguenza,

#### A NON FAR SVOLGERE ATTIVITÀ AGONISTICA

a quei tesserati non in regola con la relativa, prescritta certificazione.

### È al CORRENTE di

Incorrere, se inadempiente, in sanzioni sportive ed amministrative a carico:

- Personale;
- del giocatore interessato;
- della società.

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_ **li**

Firma del Presidente della Società