DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’

Il sottoscritto: ……………………………………………………………

In qualità di presidente e/o DT della società :

………………………………………………………………………………

Codice società : ……………………………………

Dichiaro che tutti gli atleti della nostra società sportiva, iscritti al

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_che si terrà a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sono tesserati con la Federazione Italiana Taekwondo per l’anno sportivo 2014-2015 con lo stesso grado dichiarato all’iscrizione della suddetta gara.

Dichiaro di essere a conoscenza e di accettare l’eventuale cambio di categoria successiva di tutti gli allievi nel caso in cui dovessero risultare soli nella categoria dei appartenenza.

Nel firmare questa dichiarazione sono consapevole delle responsabilità civili e penali per qualsiasi affermazione non corrispondente a verità.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presidente e/o DT della società

…………………………..