



# Modulo di scarico responsabilità

LUCCHESI GOLF CLUB IL LAGHETTO A.S.D

Io sottoscritto/a

Nome

Cognome

Tessera federale n°

Residente in

PROV

Indirizzo

CAP

Indirizzo mail

Telefono

*(Tutti campi sono obbligatori)*

DICHIARO:

- 1 di aver preso visione del protocollo adottato dal Circolo per accedere al campo e/o campo pratica;
- 2 di essere consapevole che un mio atteggiamento non responsabile potrebbe risultare lesivo per la sicurezza degli altri giocatori e/o personale del golf club laghetto;
- 3 di impegnarmi a rispettare tutte le normative in vigore e a mantenere un atteggiamento corretto e responsabile.
- 4 di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero positivo al Virus;
- 5 di non presentare un sintomo del Virus;
- 6 di non essere membro di una famiglia con i sintomi del Virus;
- 7 di non essere in auto-isolamento perché venuto a contatto con una persona infetta;
- 8 di non vivere in famiglie in auto-isolamento.

DICHIARO INOLTRE

- 9 di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme
- 10 di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 della presente scrittura.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



Per e informazioni

LUCCHESI GOLF CLUB IL LAGHETTO A.S.D - Via Lombardia 2, Peschiera Borromeo (MI)  
Codice fiscale 05234 130960 - PIVA 10233750156 - Tel. 02 55.30.19.48

