



**SCARICO DI RESPONSABILITA' PER IL
CAMPIONATO ITALIANO DI COUNTRY & WESTERN DANCE 2019
CHE SI SVOLGERA' PRESSO IL CENTRO CONGRESSI HOTEL CROWNE PLAZA
MILAN LINATE DAL 22 al 24 NOVEMBRE 2019.**

Io sottoscritto.....nato il

a..... Paese di provenienza.....

pur essendo stato informato dagli organizzatori dell'evento dell'obbligatorietà del certificato medico di sana e robusta costituzione in Italia (Articolo 7 del Decreto Legge 13 settembre 2012, n. 158 (in vigore dal 14/09/2012)), ho deciso di non presentarlo per il seguente motivo:

- A) nel mio Paese d'origine non esiste un documento di questo tipo;
- B) nel mio Paese d'origine il costo per produrre un documento del genere è estremamente oneroso e per ottenerlo è necessario sottoporsi a controlli, analisi ecc.

Stante quanto sopra, dichiaro di essere in buona salute, di essere idoneo alla pratica di attività sportiva e di assumermi ogni responsabilità per quanto possa accadere al mio stato di salute durante tutto lo svolgimento dell'evento in oggetto sollevando di conseguenza da qualunque responsabilità gli organizzatori stessi.

Firma (del genitore se trattasi di minore)

Data