



Associazione Sportiva Dilettantistica  
United Forces Oristano Soft Air Team

c.f. 90031840953  
Via Oristano 5  
ORISTANO



DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE REGOLAMENTO/OBBLIGHI DI GIOCO  
NONCHE' LIBERATORIA PER EVENTUALI SINISTRI,  
RILASCIATA IN NOME E PER CONTO DEL FIGLIO MINORE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ ed io sottoscritta \_\_\_\_\_, genitori  
del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_,

sottoposto alla nostra potestà genitoriale in via esclusiva, con la presente dichiarazione  
AUTORIZZIAMO nostro figlio ad entrare a far parte dell'Associazione Sportiva Dilettantistica United Forces  
Oristano Soft Air Team, in qualità di socio, ed a tal fine, con la sottoscrizione della presente, rilasciamo il  
relativo consenso in nome e per conto del minore medesimo.

DICHIARIAMO inoltre, in qualità di esercenti la potestà genitoriale, di aver preso conoscenza (essendo  
stato sufficientemente informati dall'associazione medesima) ed accettato integralmente le regole interne  
dell'associazione, le regole e consuetudini dell'attività sportiva in questione, nonché le regole di sicurezza  
dell'attività medesima e di aver ritenuta l'attività svolta dall'associazione Sportiva Dilettantistica United  
Forces Oristano Soft Air Team idonea e formativa per nostro figlio;

DICHIARIAMO inoltre, di ritenere nostro figlio sufficientemente maturo in relazione alle responsabilità ed  
ai rischi che comporta la pratica di questo sport, ed in particolare dichiariamo di aver doverosamente  
istruito nostro figlio in relazione a tutte le regole di sicurezza, prudenza e di gioco in generale, nonché in  
relazione a tutte le regole/doveri della vita in associazione, quali in particolare: 1. lo Statuto  
dell'associazione, nonché le norme comportamentali, di correttezza e di sicurezza, di volta in volta in  
dettaglio esposte dall'associazione stessa, in persona dei suoi rappresentanti; 2. tutte le regole di  
sicurezza, scritte nei regolamenti/atti/circolari dell'associazione e/o consuetudinarie, normalmente  
praticate nell'attività soft-air, in particolar modo, le regole di sicurezza ad oggetto le protezioni al volto ed  
agli occhi. 3. Ancora più in particolare, a solo titolo esemplificativo e non tassativo dichiariamo di  
giudicare sotto la nostra esclusiva responsabilità nostro figlio sufficientemente maturo per poter  
autonomamente utilizzo/praticare questa attività, nel rispetto delle seguenti prescrizioni: delle  
obbligatorie protezioni agli occhi ed al volto, per l'intera durata delle singole partite e manches di gioco,  
con piena ed assunzione di responsabilità in relazione alla scelta della eventuale tipologia di protezioni  
che (pur consentite) salvaguardino solo gli occhi e non il resto del volto; Qualità/omologazione delle  
protezioni prescelte, che dovranno essere assolutamente ed inderogabilmente idonee a prevenire  
l'impatto diretto del pallino con gli occhi, sia frontalmente che lateralmente, sia di rimbalzo che a  
brevvissima distanza, con conseguente piena e totale responsabilità dell'eventuale inidoneità e/o  
malfunzionamento delle protezioni prescelte; Costante utilizzo delle protezioni che i giocatori si  
impegnano a non levarsi le suddette protezioni facciali sino a che non si siano debitamente allontanati dal  
gioco in corso di almeno 50 metri, intesa come distanza di sicurezza idonea a prevenire anche fortuiti  
colpi di rimbalzo; 3. Tutti gli obblighi conseguenti all'appartenenza alla presente associazione, quali il  
versamento della quota di iscrizione, l'obbligo di mantenere sempre ogni a.s.g. conforme alle norme/limiti  
di potenza come di legge e regolamenti applicativi; 4. Piena conoscenza delle aree di gioco, nonché di  
eventuali zone-aree-punti di non-gioco, precluse al gioco effettivo e/o anche al mero transito/passaggio,  
a fini di sicurezza e/o a fini di tutela della sicurezza di eventuali terzi, come indicato dall'associazione;

DICHIARIAMO Infine, di esonerare la presente associazione ed i suoi rappresentanti da ogni e qualsivoglia  
responsabilità per sinistri in cui incorresse nostro figlio, sia come responsabile, sia come danneggiato, con  
la consapevolezza che sarà eventualmente coperto/garantito solo ed esclusivamente dalle polizze  
assicurative stipulate dall'associazione medesima con l'Ente di Promozione Sportiva deputato allo scopo  
(e/o altre eventuali polizze personali dei singoli); nonché di essere a conoscenza e di accettare il fatto che  
l'organizzazione non garantisce alcuna copertura assicurativa per infortuni incorsi ai soci, fatte salve le  
polizze sottoscritte dalla presente associazione con l'Ente di Promozione Sportiva deputato allo scopo, di  
cui dichiariamo di aver preso visione/conoscenza mediante il rilascio di fotocopie;

Luogo e data \_\_\_\_\_

I genitori \_\_\_\_\_

Si allega certificato medico per l'attività sportiva non agonistica.



Associazione Sportiva Dilettantistica  
United Forces Oristano Soft Air Team

c.f. 90031840953

Via Oristano 5

ORISTANO

Tel. 0783 33782 fax. 0783 352017 cell. 3288278940



DICHIARAZIONE DI AFFIDO TEMPORANEO,  
RILASCIATA IN NOME E PER CONTO DEL FIGLIO MINORE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ ed io sottoscritta \_\_\_\_\_,

genitori del giovane \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_,

sottoposto alla nostra potestà genitoriale in via esclusiva,

visto il regolamento di gioco del Coordinamento Regionale Softair Sardegna,

con la presente dichiarazione

AUTORIZZIAMO nostro figlio ad effettuare l'incontro Regionale di softair del \_\_\_\_\_

nominando responsabile del proprio figlio, per il giorno indicato, il sig.

\_\_\_\_\_, il quale si impegna a seguire

personalmente il minore.

LIBERIAMO gli altri presenti da qualsiasi responsabilità.

I genitori \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ DICHIARA di essere a

conoscenza delle norme del Coordinamento Regionale Softair Sardegna e della ASD United Forces

Oristano in merito alla vigilanza sui minori. Si assume piena responsabilità, in nome e per conto dei

genitori summenzionati, per il giorno \_\_\_\_\_,

LIBERA gli altri presenti e la ASD United Forces Oristano da qualsiasi responsabilità.

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_