



Associazione Sportiva Dilettantistica
United Forces Oristano Soft Air Team
c.f. 90031840953
Via Verga 56 - ORISTANO
Iscrizione registro nazionale CONI n°18939
www.softairoristano.it ufosat@tiscali.it
cell.3457061508



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 brevissima 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 Verga 56 - ORISTANO
Iscrizione registro nazionale CONI n°18939
www.softairoristano.it ufosat@tiscali.it
cell.3457061508



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 _____