

Tessera n°/.....
Misterbianco, li.....

Spett.le Comune di Misterbianco
Assessorato allo Sport
Via Archimede, n° 248
95045 MISTERBIANCO(CT)

Oggetto: **Richiesta di accesso alla Pista di Atletica**

Il sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il..... C.Fiscale.....

Residente in Via.....N°.....

Tel.....e.mail.....
(eventuale richiesta per figlio/a minore)

C H I E D E

Di fruire della pista di atletica, sita in Via S.Rocco, negli orari di apertura al pubblico, al
costo di €. 25,00 Annuali Per I Residenti E Di €. 50,00 Per I Non Residenti:

Per i Residenti che invece rientrano in una delle casistiche sotto indicate:

- Minori Non Iscritti Associazione Sportive.....Gratuito;
- Over 65.....Gratuito;
- Persone con Disabilità.....Gratuito;
- Forze Dell'Ordine.....Gratuito;

Le norme di accesso alla Pista sono esposte all'ingresso dell'impianto

Pagabili a Mezzo

* **Conto Corrente postale N° 15895956 Comune di Misterbianco;**

* **Bonifico Bancario: IBAN: IT14H0103084070000001355327 Monte Paschi di Siena**

Da effettuare on line o presso Banche, Uffici Postali, Servizi Commerciali Autorizzati (tabaccai)

A tal fine dichiara:

- - di avere preso visione e di rispettare, scrupolosamente, tutte le direttive impartite dall'Ass.to allo Sport, nonché le norme di accesso che sono affisse all'ingresso dell'impianto suddetto;
- - di sollevare l'Amm.ne Com.le da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a cose e/o persone che dovessero verificarsi nel corso dell'attività svolta in relazione alla concessione d'uso rilasciata dal Comune stesso;
- **Questa Amministrazione declina ogni responsabilità** per qualsiasi **eventuale evento** possa accadere a carico del possessore del tesserino, abilitante all'ingresso, durante il periodo dell'attività sportiva svolta in proprio, e/o la sua permanenza **all'interno del'impianto**;
- **Questa Amministrazione declina ogni responsabilità** per qualsiasi **effetto personale** che l'iscritto introduca all'interno dell'impianto

A L L E G A R E :

- Certificazione medica attestante lo stato di buona salute e di non presentare controindicazioni, in atto, alla pratica di attività ludico motoria non agonistica;
- N° 1 Foto/Tessera;
- N° 1 Fotocopia Documento D'identità in Corso di Validità;
- Quietanza di Pagamento.

FIRMA