

**C.I.B.**  
**Via Cauria 5**  
**39044 LAGHETTI (BZ)**  
Tel. 0461 558198  
Fax 0461 558568  
Part. I.V.A. 01622120218  
[www.broomball.it](http://www.broomball.it)



**C.I.B.**  
**Gfrillnerweg, 5**  
**39044 LAAG (BZ)**  
Tel. 0461 558198  
Fax 0461 558568  
Mwst. Nr. 01622120218  
[info@broomball.it](mailto:info@broomball.it)

---

## **DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PARTECIPAZIONE AI CAMPIONATI REGIONALI E ITALIANI E AD ALTRE MANIFESTAZIONI DI BROOMBALL**

Con la presente io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre del minore \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, autorizzo mio figlio a partecipare al Campionato Italiano femminile e alle eventuali altre manifestazioni organizzate sotto l'egida del Comitato Italiano Broomball. Dichiaro inoltre di sollevare espressamente il C.I.B. da ogni e qualsiasi responsabilità per fatti che eccedano l'ordinaria diligenza, ed esclusa la colpa grave, per gli eventuali incidenti e infortuni connessi all'espletamento delle prove sportive previste dalla pratica del broomball, siano esse gare, allenamenti, preparazione all'attività agonistica e trasferte, e all'uso degli impianti sportivi e delle attrezzature previste e codificate dal Regolamento di gioco internazionale. Dichiaro infine di essere a conoscenza del fatto che ogni atleta che voglia partecipare ai Campionati e/o alle manifestazioni organizzate dal Comitato Italiano Broomball debba tassativamente produrre Certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica, ed altrettanto tassativamente debba avere adeguata copertura assicurativa per infortuni, responsabilità civile e tutela giudiziaria.

In fede

Data