



A.S.D. - S.A. Marines Biella  
C.F. 90046360021 Via Cottolengo, 107 – 13900 Biella (BI)  
**Cellulare: 3282942366 E-mail: [info@marinesbiella.it](mailto:info@marinesbiella.it) - Sito internet:**  
[www.marinesbiella.it](http://www.marinesbiella.it)

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Con la presente, la \_\_\_\_\_  
nella persona di \_\_\_\_\_  
avente carica di \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- Che la sopra citata associazione è regolarmente costituita secondo le leggi vigenti
- Che la sopra citata associazione è iscritta ad un ente di promozione sportiva o ente assimilabile
- Che la sopra citata associazione è in possesso di regolare assicurazione per l'attività del softair e assimilabili
- Che tutti partecipanti sotto elencati sono regolarmente iscritti presso l'associazione ed in possesso di assicurazione e regolare certificato medico come da normativa vigente
- Di aver preso visione dello stato del luogo ove si svolgerà l'evento e di averne compreso i rischi e le eventuali limitazioni di fruizione
- Di aver preso visione del modulo "Regole di buona condotta"

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	FIRMA



A.S.D. - S.A. Marines Biella  
C.F. 90046360021 Via Cottolengo, 107 – 13900 Biella (BI)  
**Cellulare: 3282942366 E-mail: [info@marinesbiella.it](mailto:info@marinesbiella.it) - Sito internet:**  
[www.marinesbiella.it](http://www.marinesbiella.it)

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	FIRMA

Firma per Consegna \_\_\_\_\_

Spazio riservato ad A.S.D. S.A. Marines Biella

Cognome e nome di chi riceve il documento \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_