LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'



Il Sig./Sig.ra	in qualità di Pre	sidente dell'Associazion	e Sportiva
Dilettantistica			
Via n°	Città	CAP	con
richiesta di Adesione per fini comuni alla TKA Italia responsabilità civile e penale, in ogni tempo, responsabilità che ogni proprio Associato sia in rege che abbia adeguata copertura assicurativa inerenti	la TKA Italia stess gola con il certificato	a; inoltre attesta e si medico nell'anno sporti	assume la
, lì/2026			
	Timbro <i>F</i>	Associazione e Firma del F	residente