



LIBERATORIA PER LEZIONE DI PROVA

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il ___/___/_____ residente a _____ in via _____

C.F. _____ cellulare _____

Mail _____

CHIEDE

Che la propria figlia _____ nata a _____

il ___/___/_____ possa effettuare una lezione di prova al Corso di Ginnastica Ritmica presso la palestra comunale di Marano di Valpolicella in Piazza dello sport n. 4.

DICHIARA

di essere consapevole che, non essendo iscritto al corso, non è coperto da alcuna polizza assicurativa.

Poiché tende avvalersi della prova gratuita offerta dalla Associazione Sportiva, di sollevare l' A.S.D.

CRYSTAL e le insegnanti preposte allo svolgimento della lezione, da qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere durante la lezione di prova.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di essere in stato di buona salute e non presenta, al momento, segni o sintomi clinici di malattie sistemiche in atto, dichiara quindi di poter svolgere attività fisica non agonistica.

Marano di Valpolicella, ___/___/_____

In fede _____