

MARTYDANCE

ACADEMY A.S.D.

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' DURANTE LA LEZIONE
DI PROVA DI (INDICARE DISCIPLINA): _____
IN ASSENZA DEL CERTIFICATO MEDICO

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ IL _____
RESIDENTE IN _____ PROV. _____
VIA _____ N. _____
CELL _____
MAIL _____
GENITORE DEL MINORE _____
NATO/A A _____ IL _____
COME CI HAI CONOSCIUTO? _____

Il/La sottoscritto/a, con firma del presente modulo, dichiara:

- Di non essere affetto/a e che il minore sopra indicato non è anch'egli affetto/a da patologie psico-fisiche tali da impedire l'attività sportiva non agonistica;
- Di essere a conoscenza dei rischi e pericoli che l'attività fisica comporta e di assumerli consapevolmente;
- Di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività.
- Di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
- Declina MARTYDANCE ACADEMY ASD. da ogni responsabilità civile e penale riguardo qualsiasi tipo di incidente o infortunio possa accadere durante lo svolgimento della lezione di prova;
- Di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Buccinasco(Mi), lì _____ FIRMA _____

Informativa privacy Ai sensi del D.lgs.n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza ,leicità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.