

ASSUNZIONE RESPONSABILITA' PER LA/LE LEZIONI DI PROVA

IO SOTTOSCRITTO/A
(scrivere in stampatello)

Codice fiscale

DICHIARO (per me stesso/a o per mio/a figlio/a minorenni).....

- 1 - di essere/non essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica
- 2 - di essere in condizioni psicofisiche idonee per svolgere la lezione di prova dell'attività prescelta
- 3 - di essere a conoscenza degli eventuali rischi connessi allo svolgimento della lezione di prova, anche se svolta sotto la guida di un insegnante qualificato/a
- 4 - di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme indicate dall'Associazione e dall'insegnante
- 5 - per conto mio, nonché per i miei eredi aventi causa, DI SOLLEVARE L'ASSOCIAZIONE, i suoi collaboratori, i suoi insegnanti, nonché i loro eredi aventi causa, da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualunque danno (anche causato da terzi) dovesse derivare alla mia persona e/o a mio/a figlio/a in occasione dello svolgimento della/delle lezione/i di prova
- 6 - di aver letto ed attentamente valutato il contenuto della presente dichiarazione e di aver chiaramente compreso il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverla

Data

Firma