

## LIBERATORIA PER LEZIONE DI PROVA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- di poter effettuare una lezione di prova \_\_\_\_\_
- che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ possa effettuare una lezione di prova.

A tale proposito,

### DICHIARA

di essere consapevole che, non essendo iscritto al corso, non è coperto da alcuna polizza assicurativa. Poiché intende avvalersi della prova gratuita offerta dalla \_\_\_\_\_ e gli istruttori preposti 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.

Lido di Camaiore, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_