



Polisportiva Dilettantistica Energy Gym

E-mail: prenotazioni.energygym@gmail.com

LIBERATORIA PER PROVE – ADULTI

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il ____/____/____ residente a _____

in via _____ n° civico _____ telefono _____

e-mail (in stampatello) _____

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE ALLA PROVA DEL CORSO

Disciplina: _____

Palestra: _____

Orario: _____

Giorno/i: ____/____/____ e ____/____/____

E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di trovarsi in buono stato di salute, adeguato a svolgere le lezioni di prova ed esonera la Ass. Sportiva Dilettantistica Energy Gym di Bologna da responsabilità derivanti da eventuali infortuni.

In seguito se si vorrà accedere ai corsi bisognerà completare l'iscrizione a socio compilando la domanda di ammissione, versare la quota prevista e consegnare OBBLIGATORIAMENTE il certificato medico per l'attività sportiva. L'assicurazione diventerà effettiva entro 24 ore, fino allo scadere dell'anno sportivo al 31/05/2025.

Data ____/____/____

Firma del genitore
