



Polisportiva Dilettantistica Energy Gym
E-mail: prenotazioni.energym@gmail.com

LIBERATORIA PER PROVE (BAMBINI)

Il sottoscritto _____ in quanto genitore del minore
(cognome e nome) _____ (inserire i dati del minore)
nato/a a _____ il ____/____/____ residente a _____ in
via _____ telefono _____ e-mail (in stampatello)

CHIEDE CHE IL/LA FIGLIO/A POSSA PARTECIPARE ALLA PROVA DEL CORSO

Disciplina: _____
Livello: _____
Palestra: _____
Orario: _____
Giorno/i: ____/____/____ e ____/____/____

E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che il proprio figlio/a è 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. Al completamento dell'iscrizione a socio (dopo il versamento della quota d'iscrizione, la compilazione della domanda di ammissione e la consegna del certificato medico per l'attività sportiva) l'assicurazione diventerà effettiva entro 24 ore, fino allo scadere dell'anno sportivo al 31/05/2024.

Data ____/____/____

Firma del genitore

