



A.S.D. CENTRI OLIMPIA

20093 Cologno Monzese (Mi) - Via Boccaccio n° 12 - Tel.02/2535025 - 334/62.84.040

e-mail: info@centriolimpia.it - Web site: www.centriolimpia.it

C.F. 94583650158 - P.I. 04876850969

LIBERATORIA (IN ATTESA DEL CERTIFICATO MEDICO)

Visita prenotata per il giorno: /..... /.....

Il sottoscritto

Nato a (.....) il /..... /.....

residente a

in via n°

Cellulare

che partecipa alla lezione/allenamento del corso/gruppo:

.....
tenuto dall'A.S.D. Centri Olimpia — Cologno Monzese

GENITORE di

di anni che partecipa alla lezione/allenamento di prova a carattere educativo/ricreativo del corso/gruppo:

.....
tenuto dall'A.S.D. Centri Olimpia — Cologno Monzese

DICHIARA

1. di manlevare nel modo più ampio e a qualsiasi titolo gli organizzatori, tutto il personale e l'istruttore da qualsivoglia obbligazione a corrispondere compensi di alcuna natura e genere a titolo di ristoro, compensazione, rimborso o risarcimento nell'eventualità di un infortunio — qualunque ne sia la durata, l'esito e relative conseguenze — che possano occorrere, e qualunque sia la causa dell'infortunio stesso a chiunque imputabile, ivi compresa la società organizzatrice, i suoi preposti, collaboratori o dipendenti tutti e qualunque altro operatore interessato;
2. di trovarsi in perfetta salute fisica e psichica, sollevando l'organizzazione e i suoi collaboratori o dipendenti, da ogni responsabilità per eventuali problemi o complicazioni che possano insorgere o sopraggiungere nello svolgimento dell'attività;
3. di liberare ed esonerare gli organizzatori, da ogni responsabilità per lo smarrimento, sottrazione o furto di oggetti personali nel corso della prova;
4. **LA PRESENTE LIBERATORIA, IN ATTESA DEL CERTIFICATO MEDICO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE, HA VALIDITÀ MASSIMA DI UN MESE A PARTIRE DALLA DATA ODIERNA.**

Cologno M.se, li /..... /.....

Firma