



### RICHIESTA PER PROVA-LEZIONE CORSI

IO SOTTOSCRITTO/A .....

RESIDENTE A IN VIA .....

TELEFONO .....

E-MAIL .....

RICHIEDO UNA PROVA/LEZIONE PER MIO FIGLIO/A .....

NATO IL ..... A .....

RESIDENTE A ..... VIA .....

CODICE FISCALE .....

#### DICHIARO

- di liberare ed esonerare l'A.S.D. Rifondazione Podistica ed i suoi collaboratori da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsivoglia danno causato o subito dal suddetto oppure da terzi derivato dall'attività svolta.

#### INOLTRE DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ:

- di essere a conoscenza delle disposizioni di legge per l'ingresso in campo e relative all' emergenza sanitaria e che la prova potrà essere effettuata solo dopo la consegna di un certificato medico non agonistico.

Data .....

Firma del dichiarante