



Autocertificazione minorenni

Io sottoscritto/a (nome/cognome) _____
Nato/a a _____ il _____
Codice fiscale: _____
Indirizzo _____
In qualità di mamma/papà di _____
Tel./Cell _____ e-mail _____

avendo richiesto l'accesso e l'utilizzo degli impianti e delle attrezzature di **narayana**, ed essendo impossibilitato a fornire la certificazione medica richiesta dall'associazione

dichiaro

di assumermi ogni rischio derivante e/o conseguenze dall'utilizzo degli impianti e delle attrezzature, esonerando espressamente l'associazione da ogni eventuale responsabilità relativa alla pratica ginnico/sportiva, che mio figlio\la andrà a svolgere all' interno dell'associazione.

Modena lì, _____

In fede

Consento il trattamento dei dati personali in conformità con quanto previsto dal D.Lgs. n.196/03