



Novate Milanese,.....

Il sottoscritto.....

.....

Nato/a a il

Residente a Via

Telefono..... Cellulare

Email

DICHIARA

di sollevare la S.S.D. a r.l. Invictus Gymnastics, nonché i soci ed i collaboratori presenti in palestra tutti, da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni o lesioni di qualunque natura che dovessero occorrere al sottoscritto in occasione degli allenamenti prova sostenuti in data.....

presso la palestra della S.S.D. a r.l. Invictus Gymnastics in via G. Falcone e P. Borsellino 9/B a Novate Milanese.

Novate Milanese,(data)

(firma leggibile)