



Novate Milanese,

Il sottoscritto.....

Genitore di

.....

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 minore sopra indicato 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)

Invictus Gymnastics S.s.d. a r.l.

Via Falcone e Borsellino 9B
20026 Novate Milanese (MI) - Italy
C.F. / P. IVA: 09211940961

Tel. Segr.: (+39) 02 91 576 405 - Tel. Amm.: (+39) 338 97 49 990
Mail: invictusgymnastics2015@gmail.com
Web: www.invictusgymnastics.it