

CONSENSO E SCARICO DI RESPONSABILITA'

(Compilare in stampatello)

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____ Nazione _____

Telefono _____ Cellulare _____ Nome Skype _____

Email _____ Codice Fiscale _____

P. IVA _____ Data _____ Corso _____

Dichiaro che la mia partecipazione a questo corso e a tutte le attività ad esso correlate è volontaria e mi assumo in ogni momento la responsabilità del mio benessere fisico e mentale.

Impegnandomi a partecipare solo se mi trovo in uno stato di sana e robusta costituzione, dichiaro di assumermi la responsabilità di praticare gli esercizi e le attività entro le mie capacità, e di segnalare all'istruttore eventuali esercizi che ritengo non idonei alla mia persona.

Mi impegno inoltre a segnalare all'istruttore qualora fossi minorenne o in stato di gravidanza, o in qualunque condizione che possa ritenersi non idonea alla mia partecipazione.

Comprendo che sebbene questo corso tratti argomentazioni correlate e coadiuvanti la salute e il benessere ed il loro mantenimento, **non** è inteso essere un sostituto dei processi curativi eventualmente in corso, i quali potrebbero giustificare un ulteriore e doveroso trattamento di tipo medico tradizionale.

Io scarico da qualsiasi responsabilità l'istruttore e l'Associazione, per ogni inconveniente risultante dalla mia partecipazione a questo corso e a tutte le attività ad esso correlate.

Acconsento all'utilizzo dei miei dati personali per uso interno vostro, contabile, amministrativo ed organizzativo. I miei dati personali non devono comunque essere divulgati a terzi, in conformità alle disposizioni contenute nella Legge 675-96. Acconsento inoltre all'invio di materiale informativo sulle attività da voi svolte.

HO LETTO ATTENTAMENTE QUESTO DOCUMENTO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' E HO CAPITO E ACCETTATO IL SUO CONTENUTO IN MANIERA INTEGRALE SENZA RISEVE E DUBBIO ALCUNO RIGUARDO A QUESTO SOPRA CITATO NEI CONTENUTI.

Data _____

Firma _____