

Spett.le TICINUM ASD
VIA TRINCHERA 1
27100 PAVIA
C.F. 96068460185

Il sottoscritto/a
(nome e cognome genitore)

genitore di
(nome e cognome dell'atleta)

(inserire dati dell'atleta)

nato/a a il

residente a in via/piazza

telefono

DECLINA

TICINUM ASD da ogni responsabilità per quanto concerne eventuali infortuni che si
possono verificare durante la partecipazione alla lezione di prova gratuita del corso di
ginnastica del giorno
dalle ore alle ore
presso la palestra

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
