

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a _____
nato/a a (luogo) _____, il (data) _____
residente a (paese) _____, in via _____

DICHIARO

Sotto la propria responsabilità di essere in stato di buona salute psicofisica, di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva, di essere a conoscenza dei rischi prevedibili e imprevedibili connessi alla pratica dell'attività sportiva e di essere quindi idoneo alle lezioni e/o allenamento di Personal Training con Body Fitness by Aris.

Con la presente sollevo Aris Akavan, Body Fitness by Aris, No Excuses Gym e i suoi collaboratori e/o dipendenti, nonché i loro eredi, da ogni responsabilità e conseguenza di quanto può accadere prima, durante e dopo le lezioni. Questo include lesioni, morte e/o qualsiasi danno personale (anche causato da terzi) che dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta in palestra, all'aperto o in casa mia.

La presente autocertificazione sarà valida fino a che mi allenerò con Aris Akavan di Body Fitness by Aris.

Luogo e data _____

Firma _____

In caso di minore, firma del genitore