“CORSO DIFESA DONNA: la protezione inizia da te ”

Istruttrice Giulia Montinaro

Cognome _____Nome _____

data e luogo di nascita_____.

CF_____

Indirizzo _____ Città_____CAP_____

Telefono _____ e-mail _____

AFFERMAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA’ E REGISTRAZIONE

MI IMPEGNO FORMALMENTE E DICHIARO:

1. di essere in condizioni psicofisiche idonee per la pratica dell’attività sportiva sopra specificata (si consiglia certificato medico di idoneità all’attività sportiva non agonistica);
2. di non aver assunto e di non assumere sostanze alcoliche, stupefacenti, psicotrope e di non essere sotto l’effetto di farmaci;
3. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili e imprevedibili, connessi alla pratica dell’attività sportiva suddetta e di assumerli consapevolmente;
4. di comprendere e riconoscere che oltre al rispetto delle norme, debbo obbedienza agli insegnamenti dell’intero Staff Tecnico, ivi compresi quelli degli Istruttori e/o personale delegato dal Direttore Tecnico M° Domenico Taddei;
5. di assumermi altresì, sin da ora, ogni e qualsiasi responsabilità, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme relative all’attività svolta, o obiettivamente irresponsabile;
6. di dare consenso per tutta la durata del Corso e permanente al trattamento dei miei dati personali in conformità alla normativa vigente (D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni);
7. di dare consenso costante, durevole e permanente all’inserimento della mia immagine nel sito o pagina facebook o in altri siti e/o social network;
8. di dare consenso costante, durevole e permanete all’inserimento della mia immagine in articoli giornalistici, foto, video, in cui sia presente la mia persona durante il Corso per gli esercizi, allenamento, attività didattica legata alla formazione e qualsiasi altra attività sociale;
9. se minore, per l’iscrizione necessito dell’autorizzazione di un genitore con firma in calce;
10. di essere a conoscenza che il Corso ha una durata di 10 ore inclusa la consegna dell’attestato di frequenza;
11. la copertura assicurativa obbligatoria su Infortuni, R.C. verso terze persone e cose, sarà a cura dello Staff Tecnico di Lecce Urban Self Defence;
12. di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento, di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Luogo e data _____

FIRMA_____