MAKOTO S.S.D. a R.L.
Androna Campo Marzio 9 - 34123 Trieste
C.F e P.IVA 01252420326

MODULO DI PROVA E SCARICO DI RESPONSABILITA'

Trieste, _____

IL SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____(_____) IL _____

RESIDENTE IN _____(_____) CAP _____

VIA _____N_____

TEL./CELL. _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

IN QUALITÀ DI GENITORE ☐ TUTORE ☐ DEL/DELLA MINORE:

COGNOME_____NOME_____

NATA/O IL _____LUOGO _____(_____)

CODICE FISCALE_____

CHIEDE PER SE O PER IL MINORE

DI POTER PRENDERE PARTE AD UNA LEZIONE DI: _____

DICHIARA

di essere in buona salute e di avere l'idoneità fisica e mentale per sostenere un'eventuale partecipazione all'attività sociale. Di assumersi ogni responsabilità per qualsiasi incidente che gli possa accadere all'interno della struttura della MAKOTO S.S.D. a R.L. Di sollevare gli istruttori e i dirigenti della MAKOTO S.S.D. a R.L. da responsabilità civili e penali.

In fede (in caso di minore firma del genitore o di chi ne fa le veci)_____

Cognome/Nome del tutore (in caso di minore) _____

PRIVACY

In riferimento all'art.7 e ss del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), si informa che i dati in nostro possesso saranno utilizzati ad esclusivo scopo interno della segreteria e di statistica.

Desidero ricevere future comunicazioni e informazioni via e-mail: SI ☐ NO ☐