



MILANO \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN STATO DI BUONA SALUTE E QUINDI DI SOLLEVARE DA QUALSIASI RESPONSABILITA' DI ORDINE CIVILE E PENALE LA SUDETTA SOCIETA' IN MERITO A QUALSIASI PROBLEMA CHE GLI SI POSSA PRESENTARE NELL'EFFETUAZIONE DELL'ATTIVITA' SPORTNA NON AGONISTICA

COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_