



**SPORT EVENT ACADEMY**

**MODULO SCARICO DI RESPONSABILITA'  
Aerobic Training**



Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**con la presente manlevo**

La SPORT EVENT ACADEMY, quale organizzatrice dei corsi di **Aerobic Training**, presso la sala marrone del Palacollegno, da ogni responsabilità sia diretta che indiretta (attraverso istruttori) per qualsiasi danno, incidente, infortunio o pregiudizio dovesse essere arrecato a:

**me stesso**

Sono consapevole che sto provando l'attività sportiva di **Aerobic Training** per:

**N° 1 prova in data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dichiaro di manlevare la SPORT EVENT ACADEMY, i suoi collaboratori e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa, da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi) dovesse derivare alla persona di mio/a figlio/a o alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta nella prova di Pilates

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_ **Collegno** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Con la presente dichiaro di essere stato informato che quanto inerente a:

Art. 13 del d.lgs.196/2003 - Codice della Privacy- Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 è per me disponibile sul sito di SEA [WWW.PALACOLLEGNO.IT](http://WWW.PALACOLLEGNO.IT) e presso la segreteria della sede sociale di SEA

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_ **Collegno** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_