



Metti una X sul logo dell'attività scelta

BABY SPORT

GIOCO SPORT



MONTESSORI (CO)

CONSENSO FAMILY - LEZIONI DI PROVA

Io sottoscritto/a (**dati genitore**)* _____

*Codice fiscale _____

*Residente a _____ in via _____

*Recapito/i telefonico/i CEL _____ / CEL _____

*Mail _____

(**dati bimbo/a**)* _____

*nato/a a _____ il _____

dichiaro

- di essere consapevole che, durante le lezioni di prova "BABY SPORT"/ "GIOCO SPORT" il bimbo/a è scoperto di assicurazione (in attesa dell'eventuale iscrizione – tesseramento), assumendomi pertanto la responsabilità in caso di eventuale infortunio.
- di essere consapevole che genitori, nonni, o parenti che parteciperanno alle lezioni di prova e/o agli eventi BABY SPORT/GIOCO SPORT Family sono anch'essi scoperti da assicurazione e quindi si assumono ogni responsabilità in caso di eventuale infortunio.
- lo stato di buona salute del bimbo/a per praticare attività sportiva secondo le normative vigenti.

Si autorizza la gestione di dati personali non sensibili soprariportati.

LEZIONI FAMILY

Inserisci i dati degli adulti Partecipanti alle lezioni family
(nome/cognome/grado di parentela):

1 _____

2 _____

Data _____ Firma _____



ASD FRI SPORT ITALIA

Via dei Liagni 4, Venegono Inferiore (VA) 21040
P.Iva **03496590120** E-mail **info@frisport.it** sito web **frisport.it**

