

CITTA ' \_\_\_\_\_ CORSO \_\_\_\_\_

## CONSENSO FAMILY- LEZIONI DI PROVA

Io sottoscritto/a (**dati genitore**)\* \_\_\_\_\_

\*Codice fiscale \_\_\_\_\_

\*Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

\*Recapito/i telefonico/i \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*Mail \_\_\_\_\_

(**dati bimbo/a**)\* \_\_\_\_\_

\*nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

dichiaro

- di essere consapevole che, durante le lezioni di prova 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 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.

## BABY SPORT FAMILY

**Partecipanti** alle lezioni family (nome/cognome/grado di parentela):

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

