

*****valido solo per il periodo di prova delle lezioni

a.s.d. **MXM**

Via Sant'Abbondio, 16 - 20142 Milano
Cod.Fisc. 97868650157

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

CAP _____ CITTA _____ () cell _____

Telefono: _____ mail: _____

Data di Nascita: ____ / ____ / ____ Luogo _____ ()

Genitore del minore _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

DICHIARO

(in caso di minore la dichiarazione sarà fatta dal genitore a nome del minore stesso)

- Di non essere affetto/a da disturbi alla salute, ne di soffrire delle conseguenze di un infortunio, di una malattia o di un vizio congenito che potrebbero impedire, ostacolare o rendere nociva la pratica di attività di allenamento cardiovascolari e di sviluppo della tonicità muscolare.
- Di non essere mai stato/a, in precedenza già dichiarato/a non idoneo/a alla pratica di attività sportive.
- Di essere in buona salute e di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportive.

Pertanto sollevo l'associazione sportiva dilettantistica MXM e il suo legale rappr.te Massimiliano Mazza da qualsiasi responsabilità qualora si verificasse qualsiasi problema di salute (infortunio o malore) dovuto a condizioni fisiche non ottimali preesistenti la data odierna.

(in caso di iscrizione seguirà consegna di certificato medico di sana e robusta costituzione)

Data _____

in fede

SONO INTERESSATO/A ALL'ATTIVITA' (barrare)

Danza jazz	Danza hip hop	Ginnastica posturale	Danza creativa	Propedeutica	Altro
---------------	------------------	-------------------------	-------------------	--------------	-------