



**SCUOLA DI ATLETICA LEGGERA CAPANNELLE
ESONERO RESPONSABILITÀ**

COPIA PER L'ISTRUTTORE

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a _____

cell. _____ email _____
(scrivere in stampatello e in modo chiaro)

chiede che il proprio figlio/a _____ anno di nascita _____

possa effettuare la lezione odierna e di esonerare la Scuola di Atletica Leggera Capannelle da ogni responsabilità sia civile che penale in caso di infortunio o malore.

Firma _____

DATA

ISTRUTTORE



**SCUOLA DI ATLETICA LEGGERA CAPANNELLE
ESONERO RESPONSABILITÀ**

COPIA PER LA SEGRETERIA

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a _____

cell. _____ email _____
(scrivere in stampatello e in modo chiaro)

chiede che il proprio figlio/a _____ anno di nascita _____

possa effettuare la lezione odierna e di esonerare la Scuola di Atletica Leggera Capannelle da ogni responsabilità sia civile che penale in caso di infortunio o malore.

Firma _____

DATA

ISTRUTTORE