



A.S.D. New Dance Studio

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto:

D I C H I A R O

sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di essere in buono stato di salute ed in possesso di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità che mi impegno a consegnare all'Associazione Sportiva Dilettantistica NEW DANCE STUDIO, entro 30 giorni dal tesseramento. Diversamente l'apposita app non consentirà la prenotazione ai corsi.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza del fatto che la pratica di attività sportive e gli allenamenti possono esporre a rischi di infortunio e possono avere effetti negativi sulla salute se praticati in modo scorretto e/o non conforme alle direttive dell'istruttore. Per tale evenienza sollevo fin da ora ASD NEW DANCE STUDIO e i suoi istruttori da qualsiasi responsabilità. **QUESTA CERTIFICAZIONE HA VALIDITÀ 30 GIORNI DALLA DATA DELLA SOTTOSCRIZIONE.**

Dichiaro di essere in possesso di GREEN PASS in corso di validità che mi impegno ad esibire e a far verificare ovvero in alternativa di essere in possesso di un tampone antigenico negativo effettuato nelle 48 ore precedenti.

Forlì lì/...../.....

Firma