

AL CIRCOLO RICREATIVO GRUPPO CASSA DI RISPARMIO
AN DEN FREIZEITCLUB DER SPARKASSENGRUPPE

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la sua responsabilità, di non essere tenuto alla presentazione di certificazione medica con riferimento alla pratica dell'attività ludico – motoria per cui si iscrive e, in ogni caso, di godere di buona salute e di non presentare patologie o comunque impedimenti dai quali possa derivare un danno connesso alla predetta attività

Data.....

Firma.....

Der/die Unterzeichnende erklärt auf eigene Verantwortung, dass er/sie für die motorische Freizeitaktivität, für die er/sie sich anmeldet, kein ärztliches Attest vorlegen muss und dass er/sie in jedem Fall gesund ist und keine Krankheiten oder sonstigen Behinderungen aufweist, die im Zusammenhang mit der genannten Aktivität Schaden verursachen könnten

Datum.....Unterschrift.....