

## RICHIESTA DI PROVA GRATUITA

Il Sottoscritto,

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Residente

a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

In Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Chiede

**“DI FREQUENTARE I CORSI PRESCELTI GRATUITAMENTE PER UNA LEZIONE”**

### Conseguentemente

1. Si assume tutte le responsabilità per gli eventuali rischi che possono derivare dall'attività sportiva in qualsiasi sede venga svolta, solleva la società, gli istruttori e i soci da ogni responsabilità per gli eventuali infortuni derivanti direttamente o indirettamente dalla pratica sportiva scelta, nonché per gli eventuali danni arrecati a terzi. Rinuncia a qualsiasi azione volta ad ottenere il risarcimento di eventuali danni subiti nonché al relativo diritto.
2. Solleva la società da ogni responsabilità derivante dalla perdita, sottrazione o deterioramento di oggetti lasciati negli spogliatoi, in segreteria o altrove.
3. Dichiara di essersi sottoposto recentemente a visita medica e di essere risultato idoneo alla pratica della disciplina scelta e di sottoporsi a visita medica periodicamente (almeno una volta all'anno) ai sensi di legge, ed all'uopo produce i relativi certificati.
4. È a conoscenza che è vietato eseguire esercitazioni pericolose ed in particolare esercizi con i pesi e con carichi pesanti senza l'assistenza diretta dell'istruttore.
5. Nel caso di bambini, il genitore è a conoscenza che la società non si assume nessuna responsabilità per quanto possa accadere al di fuori del luogo e degli orari di lezione (negli spogliatoi o altrove) quando cioè gli allievi non sono sotto il controllo diretto dell'istruttore.

Corso Scelto: .....

**Firma del praticante**

.....

**Firma di chi esercita la potestà parentale**

.....

Con riferimento all'art. 1341 cod.civ. il sottoscritto dichiara di approvare espressamente tutte le condizioni di cui sopra ed in particolare quelle (1,3,5) che escludono la responsabilità della società

Milano li.....

**Firma del praticante**

.....

**Firma di chi esercita la potestà parentale**

.....

6. Acconsente/a che i propri dati personali siano conservati nella banca dati della S.S.D.R.L. KODOKAN MILANO da questa utilizzati per l'invio di materiale informativo, pubblicitario e promozionale relativo ai servizi istituzionale della società. In ogni momento a norma dell'art. 13 legge 675/1996 potrà avere accesso ai suoi dati, chiederne la modifica o la cancellazione rivolgendosi alla segreteria KODOKAN MILANO.

Milano li.....

Milano li.....

**Firma del praticante**

.....

**Firma di chi esercita la potestà parentale**

.....