



Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____

In qualità di genitore di _____

nato a _____ il _____

desidero iscrivere mio figlio al corso di sci organizzato dall'ASD Respira il Gran Sasso nel periodo febbraio/marzo 2019.

Dichiaro con la presente di essere a conoscenza che il corso verrà svolto in alcune stazioni sciistiche del comprensorio aquilano da professionisti iscritti all'albo regionale dei maestri di sci.

Dichiaro di sollevare da ogni responsabilità penale, civile ed amministrativa l'associazione ASD Respira il Gran Sasso da quanto possa scaturire dall'attività in termini di incidenti o infortuni a seguito del corso ed attività sportive correlate, compresi eventuali viaggi di trasferimento per raggiungere le stazioni sciistiche dove verranno espletati i corsi.

Data _____

firma _____

