

Società Sportiva Dilettantistica  
MADAS S.r.l  
Via Giovanni Paolo II n. 1  
20070 Riozzo di Cerro al Lambro  
P.I 07647920961



Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

## DECLINA

La Società Sportiva Dilettantistica MADAS S.r.l da ogni responsabilità per quanto concerne eventuali infortuni che si possono verificare durante la partecipazione della prova gratuita.

La prova si svolge il giorno \_\_\_\_\_

Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Presso la palestra del:

\_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_