

AUTOCERTIFICAZIONE SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE

La/Il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ Il _____

residente a _____ C.F. _____

n° documento _____ Cell. _____

In qualità di padre/madre/ _____ del minore _____

Nata/o a _____

Il _____ e residente a _____

C. F. _____ n° documento _____

In qualità di padre/madre del minore _____

Nata/o a _____

Il _____ e residente a _____

C. F. _____ n° documento _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, per se stesso o per il minore
di essere di sana e robusta costituzione fisica per svolgere attività sportiva,
ed in particolare “nuoto”. Pertanto sollevo lo

SMILE PISCINA

nella gestione LIGHT BLUE Srl C.da Olivola 82100 Benevento
da qualsiasi responsabilità riguardo ad eventuali false dichiarazioni in proposito.

Inoltre sollevo la stessa da qualsiasi problema si dovesse presentare a causa di falsa dichiarazione
inerente lo stato di salute proprio o dei figli o di chi per esso.

Benevento lì ____/____/2021

Il Dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AL CONTRATTO

IL/ La Sottoscritta : _____ di cui sopra,

Dichiara

di assumersi tutte le responsabilità, esonerando lo Smile Piscina (Light Blue Srl) da qualsiasi
responsabilità, e richiede la prima prova di nuoto per il giorno ____/____/2021

Benevento lì ____/____/2021

Il Dichiarante
