

Associazione Sportiva Dilettantistica
MADAS
Via Giovanni Paolo II n. 1
20070 Riozzo di Cerro al Lambro
C.F. 97489980157



Il sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Telefono _____

DECLINA

L' Associazione Sportiva Dilettantistica MADAS da ogni responsabilità per quanto concerne eventuali infortuni che si possono verificare durante la partecipazione della prova gratuita di ginnastica.

La prova si svolge il giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____

Presso la palestra del:

Centro Sportivo Metanopoli via Caviaga 4 San Donato Milanese

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
