



GEAS Ice Team

LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

PROVA GRATUITA CORSO GEAS ICE TEAM - PATTINAGGIO SU GHIACCIO

Stagione sportiva 2026 - 2027

Nome e Cognome Iscritto

Nome e Cognome del genitore
in caso di iscritti minorenni

Firma iscritto

Firma del genitore in caso di iscritti minorenni

Data e ora della prova gratuita

Con la presente accetto di effettuare la prova di pattinaggio per aderire ai corsi GEAS e sollevo la Società GEAS Ice Team SSD Arl da ogni responsabilità relativa alla mancanza del mio certificato medico e per qualsiasi evento possa verificarsi indipendente dalla volontà di GEAS Ice Team SSD Arl. A prova effettuata deciderò per l'iscrizione al corso di pattinaggio GEAS. Contestualmente all'iscrizione, verrò tesserata/o con GEAS Ice Team SSD Arl e presso l'Ente di promozione Sportiva CSAIN che provvederà all'assicurazione di base prevista dalle Normative in vigore.

Firma iscritto

Firma del genitore in caso di iscritti minorenni
