



GEAS Ice Team

**LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ**  
**PROVA GRATUITA CORSO GEAS ICE TEAM - PATTINAGGIO SU GHIACCIO**  
Stagione sportiva 2024 - 2025

Prenotazione per il giorno

Ore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cognome

Nome

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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.

Sesto San Giovanni - Data (gg/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_

Firma iscritto

Firma del genitore in caso di iscritti minorenni

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_