

**BAMBINI E ADOLESCENTI** 

## LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ PROVA GRATUITA CORSO GEAS ICE TEAM - PATTINAGGIO SU GHIACCIO Stagione sportiva 2025 - 2026

## SCELTA ORA GHIACCIO PROVA GRATUITA 2024/25

| • Lunedì <b>8 settembre</b> :<br><b>17.00 - 17.50</b><br><b>18.15 - 19.05</b><br>• Mercoledì <b>10 settembre</b> :<br><b>18.00 - 18.50</b>                                                                                       | • Gioved<br>• Gioved<br>• 17.00 - 1<br>• 18.15 - 1<br>• Venerd<br>• 18.15 - 1 | 7.50<br>9.05<br>ì <b>12 sett</b> o            |                                                                 | _                                          | <b>3 settembre</b> :<br>.50 (Adolescenti)<br>.05 (Bambini) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ADULTI • Lunedì 8 settembre:  O 19.15 - 20.05 O 20.15 - 21.05                                                                                                                                                                    | • Gioved<br>• Q20.40 - 2<br>• Q21.40 - 2                                      | 1.30                                          | embre:                                                          | • Sabato <b>1</b><br><b>O</b> 12.00 - 12   | <b>3 settembre</b> :<br>.50                                |
| È possibile scegliere solo 1 ora<br>Contrasegnate con una X l'ora so                                                                                                                                                             |                                                                               | oposte.                                       |                                                                 |                                            |                                                            |
| Cognome                                                                                                                                                                                                                          |                                                                               | N<br>_                                        | fome                                                            |                                            |                                                            |
| Con la presente accetto di effettuare la pre<br>SSD Arl da ogni responsabilità relativa al<br>indipendente dalla volontà di GEAS Ice To<br>GEAS. Contestualmente all'iscrizione, ver<br>CSAIN che provvederà all'assicurazione d | la mancanza del r<br>eam SSD Arl. A pr<br>rò tesserata/o con                  | nio certifica<br>rova effettu<br>i GEAS Ice T | ato medico e per q<br>ata deciderò per l'<br>Team SSD Arl e pre | ualsiasi evento pos<br>iscrizione al corso | ssa verificarsi<br>di pattinaggio                          |
| Sesto San Giovanni - Data (gg/mm/aaaa)                                                                                                                                                                                           |                                                                               |                                               |                                                                 |                                            |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                                               |                                                                 |                                            |                                                            |
| Firma iscritto                                                                                                                                                                                                                   |                                                                               |                                               | Firma del genitore                                              | e in caso di iscritti                      | minorenni                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                                               |                                                                 |                                            |                                                            |