

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI BUONA SALUTE
PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA
(CAMMINATA SPORTIVA PARCO LAMBRO – MILANO)

Il sottoscritto.....

nato ail

e residente a

Via.....n

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di risultare in stato di buona salute psicofisica;
di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica;
di esonerare l'istruttrice di Fitwalking Sara Blancato da ogni responsabilità e conseguenza derivante da malori e/o infortuni imputabili alla non idonea condizione fisica.

Milano,

IN FEDE

.....