

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

(solo per chi richiede attività di palestra)

Il/la sottoscritto/a

dichiara di non soffrire, e di non aver mai sofferto, di problemi cardiaci o di altre manifestazioni che possano creare pregiudizio allo svolgimento di esercizi non agonistici di palestra.

La presente costituisce pertanto liberatoria per l'Unitre per qualsiasi inconveniente, non dovuto a negligenza da parte dell'Unitre, che gli dovesse capitare nel corso delle lezioni svolte.

In fede

Cesano M.

.....

firma