

**Auser Insieme Università Popolare delle LiberEtà
Scuola di Pace di Cremona**

**AUTOCERTIFICAZIONE di idoneità alla pratica
sportiva non agonistica**

Io sottoscritto/a

_____ ,
nato/a a _____, Prov (____), il
_____, residente a _____, in
Via _____

d i c h i a r o

sotto la propria responsabilità di essere in stato di buona salute psicofisica, di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica e di essere quindi idoneo al **CORSO** _____

Con la presente sollevo l’Auser Insieme Università Popolare delle Liberetà – Scuola di Pace di Cremona, da ogni responsabilità e conseguenza di quanto può accadere prima, durante e dopo la lezione (legge settore non agonistico D.M. 28.02.1983 – tutela sanitaria).

Cremona, _____

In fede, _____

Si prega di allegare una copia del documento d’identità in corso di validità