

## PATTO DI ESONERO DA RESPONSABILITÀ, ASSUNZIONE DEL RISCHIO E INDENNIZZO

Garantire la tua sicurezza e il tuo divertimento è la mia massima priorità:

Firmando qui sotto, riconosco che:

1. Come per qualsiasi attività fisica, esistono rischi intrinseci associati alle lezioni di Pilates, Yoga e fitness in sospensione, che potrebbero causare lesioni o morte.

Iniziali \_\_\_\_\_

2. Accetto di non partecipare ad alcuna lezione mentre sono sotto l'effetto di droghe, alcol o farmaci che potrebbero compromettere la mia capacità di giudizio o le mie capacità fisiche.

Iniziali \_\_\_\_\_

3. Ho consultato un medico e ho ottenuto un certificato medico attestante che sono fisicamente idoneo a partecipare a questi corsi.

Iniziali \_\_\_\_\_

Io (Nome in stampatello) \_\_\_\_\_  
ho letto e compreso integralmente il presente CONTRATTO DI ESONERO DA RESPONSABILITÀ, ASSUNZIONE DI RISCHI E INDENNIZZO. Accetto di tenere indenne Terril Mire e di indennizzarla da qualsiasi responsabilità, perdita, danno o lesione che possa derivare dalla mia partecipazione alle sue lezioni di fitness.

Firma del partecipante

\_\_\_\_\_

Nome in stampatello \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Telefono #: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

CONTATTO DI EMERGENZA (si prega di stampare)

Nome: \_\_\_\_\_

Telefono #: \_\_\_\_\_