



COMITATO PROVINCIALE DI TERNI

**Corso di specializzazione per il conseguimento della qualifica di
“ISTRUTTORE DI KETTLEBELL CSEN”
MODULO DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto/a
Nato/a a Prov. (.....) il
Codice fiscale
Residente a
Telefono E-mail

CHIEDE

con la presente di potersi iscrivere alla certificazione istruttore kettlebell CSEN (selezionare)

- Modulo 1 – kettlebell training (durata 16 ore)
- Modulo 2 – kettlebell lifting (durata 16 ore)
- Certifica completa – Modulo 1 + Modulo 2 (durata 32 ore) Taglia t-shirt ____

Il/la sottoscritto/a dichiara con la presente di:

- essere in possesso dei requisiti fisici di sana e robusta costituzione e di comunicare tempestivamente qualunque variazione inerente la condizione psico-fisica nel futuro prossimo.
- essere pienamente consapevole degli eventuali rischi e che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività.
- accettare, con l'iscrizione tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione.
- esentare da ogni responsabilità civile e penale il proprietario della struttura ed il promotore dei corsi, in caso di incidenti e/o infortuni che non saranno coperti dall'assicurazione fornita.

Dichiaro infine di essere a conoscenza delle condizioni e garanzie nonché eventuali franchigie scoperte della polizza infortuni e responsabilità civile fornite.

Si allega alla presente:

- certificato medico/certificato idoneità pratica sportiva non agonistica

Il giorno del corso dovrà essere prodotto il Green Pass, pena esclusione.

_____, li ____ / ____ / _____

Firma
