



Associazione



Pordenone



## PROGETTO BALLO DI GRUPPO

### MODULO DI ADESIONE

Il sottoscritto,

Cognome ..... Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Indirizzo Via ..... CAP ..... Città .....

Telefono .....

Medico famiglia .....

Persona da avvisare in caso di necessità..... Tel .....

Eventuali note .....

.....

**-CHIEDE di partecipare in forma volontaria, libera e gratuita al ballo di Gruppo**

**-AUTORIZZA** ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il trattamento del presente progetto.

Luogo e data

.....

Firma

.....

## BALLO DI GRUPPO

### CONSENSO INFORMATO ALLA PARTECIPAZIONE

L'attività fisica, purchè moderata e regolare, comporta molteplici benefici per la salute ed il benessere delle persone e aiuta a prevenire molte malattie croniche, migliorando la qualità della vita.

Per le persone sedentarie è però necessario che l'aumento dell'attività fisica quotidiana avvenga con la necessaria gradualità. Per questo è opportuno informare il proprio medico di famiglia e chiedere un parere in relazione all'attività in oggetto.

In ogni caso, l'adesione al gruppo è libera e gratuita e non prevede alcuna copertura assicurativa, per cui si declina ogni responsabilità per eventuali danni a persone e/o cose.

Consapevole di quanto sopra indicato, io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ **chiedo di partecipare al ballo di gruppo** e dichiaro di essere stato informato che, se ho problemi di salute, prima di aderire a tale attività devo rivolgermi al mio medico per eventuali consigli. Inoltre, dichiaro di assumermi personalmente ogni responsabilità inerente eventuali infortuni che potessero verificarsi nel corso dell'attività di ballo di gruppo.

Luogo e data

.....

Firma

.....