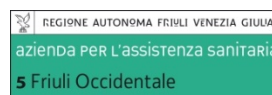




Associazione



Pordenone



PROGETTO GRUPPI DI CAMMINO

MODULO DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a,

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 Gruppo di cammino

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

Luogo e data

.....

Firma

.....

GRUPPO DI CAMMINO

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 gruppo di cammino** 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 cammino.

Luogo e data

.....

Firma

.....