



**T I L T**

## Dichiarazione liberatoria di responsabilità

Io sottoscritto/a

---

nato/a a

il

residente a

cap

in via/piazza

---

tel.

C.F

Mail

---

### DICHIARO

1. di essere in condizioni psicofisiche idonee all'attività fisica richiesta dalle lezioni di danza/yoga/personal training
2. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili e imprevedibili, connessi allo studio della danza e alla pratica dello yoga e del personal training
3. di conoscere e di attenermi prima, durante e dopo la lezione, a tutte le norme, disposizioni di sicurezza e limitazioni concesse e relative alla danza, allo yoga, al personal training, anche in considerazione del mio livello di esperienza e della mia forma fisica.

### DICHIARO INOLTRE

4. di rispettare il regolamento della asd PROGETTO DANZA, sollevando la suddetta e TILT spazio danza s.n.c. da ogni responsabilità e conseguenza derivante da ogni eventuale mia condizione fisica non compatibile con la lezione di danza/yoga/personal training
5. di assumermi ogni responsabilità riguardo la mia persona, per danni procurati ad altri (e/o cose) a causa di un mio comportamento non conforme al buon senso od obiettivamente irresponsabile
6. per me, per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare asd PROGETTO DANZA e TILT spazio danza snc, i suoi collaboratori e/o dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi) dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso asd PROGETTO DANZA
7. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me sia i miei compagni in una situazione di pericolo durante le attività svolte presso asd PROGETTO DANZA

Agli effetti degli art.1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti 1,2,3,4,5,6,7 della presente scrittura

Luogo e data

Firma

---

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI:

Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità ai sensi della legge europea vigente sulla privacy (General Data Protection Regulation GDPR), i quali saranno utilizzati esclusivamente per tenermi informato/a sulle attività, attraverso newsletter e non verranno condivisi con parti terze.

Luogo e data

Firma

---

### **TILT**

è in via Palermo 1  
20121 Milano  
presso  
Cavallerispaziodanza

Per appuntamenti  
o per altre  
richieste scrivete a  
info@tiltdanzaeyoga.it