

## Prenota la tua lezione di prova

Prima di venire a fare una lezione di prova desidereremmo conoscerti un po'...

Hai già praticato yoga/studiato danza? [ sì ] [ no ]

Se sì, specifica quale tecnica/ tradizione, da quanto tempo e in che contesto:



**T I L T**

Qual è la tua motivazione principale per la quale desideri fare una lezione di prova?

Oltre alla massima puntualità, per accedere alla prova, avremmo bisogno che tu compilassi il seguente modulo.

Una volta risposto alle domande e compilato il modulo, **ti manderemo via mail la conferma e la data della tua lezione di prova.**

A presto!

## 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