



**SEMINARIO con ALEX KOSTIC
11 e 12 FEBBRAIO 2017**

Nome e Cognome: _____

Tipo e No. di Documento: _____ Nazionalità: _____

Data di nascita: _____ Età: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

In caso di urgenza avvisare: _____

Telefono: _____ Grado di relazione/parentela: _____

Accetto e mi dichiaro a conoscenza che

La mia partecipazione a questo seminario è volontaria ed è sotto la mia responsabilità. Gli organizzatori e gli istruttori non sono in alcun modo responsabili di possibili danni fisici o psichici che io possa accusare o causare a terzi, e delle conseguenze da essi derivanti.

Accetto l'uso promozionale d'immagini e registrazioni video durante il Seminario dove il sottoscritto appaia, così come la loro pubblicazione in internet o in altre forme.

Certifico che non soffro di problemi di salute tali da costituire controindicazione alla pratica sportiva non competitiva e che la mia capacità all'attività fisica è stata previamente verificata da personale medico qualificato.

Mi impegno a mantenere un comportamento rispettoso con il Maestro, l'organizzazione ed il resto dei partecipanti. Curerò l'igiene ed il vestiario, così come l'integrità della struttura ospitante ed eviterò ogni possibile considerazione che possa essere interpretata come razzista, religiosa o sessista.

L'organizzazione si riserva il diritto di espulsione dal Seminario nei casi di infrazione delle norme qui indicate.

Con la mia firma dichiaro di aver letto le regole e li accetto.

Barcelona, 11 febbraio 2017

Firma: _____