

AUTOCERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA YOGA

Io sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, Prov (____), il _____,
residente a _____, in Via _____

dichiaro

sotto la propria responsabilità di essere in stato di buona salute psicofisica, di non presentare controindicazioni alla pratica Yoga e di essere quindi idoneo al **CORSO DI YOGA** tenuto dall'insegnante Cristina Grasso c/o L'Associazione Tati Yoga APS ETS, sita in Olgiate Comasco Via Liancurt 37, 22077.

Mi dichiaro responsabile di seguire le indicazioni dell'insegnante riguardanti la pratica e responsabilmente seguirò gli adattamenti personali degli esercizi e riconoscerò ed accetterò i miei limiti personali.

Con il mio comportamento in nessun modo arrecherò disturbo durante la lezione.

Mi ritengo inoltre responsabile per eventuali danni materiali e non materiali , causate alle cose e alle persone durante il corso.

La presente autocertificazione avrà una validità di 1 anno a partire dalla data qui riportata:

OLGIATE COMASCO, _____

In fede, _____