

## **RICHIESTA LEZIONE PROVA ADULTI**

Io sottoscritto/a (cognome-nome) .....

C.F. .... nato/a ..... il .....

### **PARTECIPERO'**

alla lezione di.....

che si terrà il giorno.....dalle ore .....alle ore.....

**assumendomene tutta la responsabilità.** La società DIAZacademy Milano quindi declina qualsiasi responsabilità amministrativa, civile e penale per eventuali infortuni o danni subiti.

Recapito telefonico..... Mail.....

Milano,li ..... Firma .....