

AUTODICHIARAZIONE
Yoga con Gusto
con Céline Luminati e Jenna Mattich

io _____
genitore di _____ nat* il _____
domiciliat* in via _____ n _____ a _____
Telefono _____ Email: _____

faccio iscrizione al corso Yoga con Gusto e confermo con lo stesso formulario e con la mia personale responsabilità, d'essere entrambi in buona salute fisica e di non avere, dal punto di vista della salute, alcuna controindicazione che ci impedisca di praticare corsi di Yoga.

Mi dichiaro responsabile di seguire le indicazioni dell'insegnante riguardanti la pratica e responsabilmente seguirò gli adattamenti personali degli esercizi e riconoscerò ed accetterò in ogni lezione le esigenze del mio corpo.

Il nostro comportamento sarà in linea ai valori etici improntati all'amore, all'armonia, alla condivisione, al rispetto, alla salute, all'accettazione, alla pace ed alla tolleranza.

Tipologia:

<input type="checkbox"/> pacchetto (4 lezioni)	Singola lezione, stagione:
	<input type="checkbox"/> Autunno, 21.10.2023
	<input type="checkbox"/> Inverno, 20.01.2024
	<input type="checkbox"/> Primavera, 20.04.2024
	<input type="checkbox"/> Estate, 22.06.2024

Queste informazioni sono confidenziali e servono unicamente per garantire la mia sicurezza durante la pratica.

. Qualcosa da segnalare per garantire la sicurezza e buon funzionamento della lezione? (es: malattie, limiti, operazioni, traumi, disturbi comportamentali, posizioni, suoni o profumi che non tollerati,...)

No Sì _____

Allergie da segnalare?

Bambin* No Sì, indicare quali

Adulto No Sì. Indicare quali

Intolleranza da segnalare?

Bambin* No Sì, indicare quali

Adulto No Sì, indicare quali

Autorizzazione foto di mi* figli* solo per uso professionale (NO social, sito, volantini, ...)

Autorizzazione foto di mi* figli* per uso esterno (social,...)

Luogo e data: _____

Firma: _____

Grazie !

NB: l'iscrizione é valida al momento della ricezione del modulo compilato e del pagamento anticipato a:

Céline Luminati tramite TWINT 0766166181 o tramite

Banca Raiffeisen Colline del Ceresio, IBAN CH86 8080 8003 0519 1246 6

Qualora il corso non raggiungesse il minimo di partecipanti il costo verrà interamente restituito.