



hardcandy
FITNESS
MILANO

Guest Pass

Nome Ospite

Telefono

E-Mail

Nome Consulente

Valido dal

Sollevo MILANO WELLNESS SSD A R.L. da qualsiasi responsabilità per incidenti o danni, mi dovessero accadere durante la mia temporanea permanenza al Club. Dichiaro di essere in buona condizione fisica e di essere idoneo alla pratica sportiva non agonistica.

Firma Ospite

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a a Prov. il

Residente a Prov Via n°

C.F.

con la presente:

AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla esposizione/pubblicazione/utilizzazione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet della Società/Ente MILANO WELLNESS SSD su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Luogo

In fede