

		MATTINO					POMERIGGIO			
		06:30	07:30	08:00	09:00	10:00	17:45	18:30	18:45	19:45
LUN	1.08						Dynamic Stretch		Cardio Tone	Group Cycling
MAR	2.08						Ipanema Yoga	Run	Antony Morato Functional Training	Group Cycling
MER	3.08		Run	Group Cycling	SUN68 Fit Mobility	Buddybank Functional MM	Meetic Pilates	Run	Athletic Training	Group Cycling
GIO	4.08						Hatha Yoga		Cardio Tone	
VEN	5.08		Run	Cyclex	Ipanema Dynamic Yoga	Cardio Tone	Meetic Pilates	Run	Antony Morato Functional Training	Group Cycling
SAB	6.08	Yoga Villa Mussolini					SUN68 Fit Mobility		Buddybank Functional MM	
LUN	8.08	Ipanema Yoga	Run	Group Cycling	Meetic Pilates	Antony Morato Functional Training	Dynamic Stretch		Cardio Tone	Group Cycling
MAR	9.08						Ipanema Yoga	Run	Antony Morato Functional Training	Group Cycling
MER	10.08		Run	Group Cycling	SUN68 Fit Mobility	Buddybank Functional MM	Meetic Pilates		Athletic Training	
GIO	11.08						Hatha Yoga	Run	Cardio Tone	Group Cycling
VEN	12.08		Run	Cyclex	Ipanema Dynamic Yoga	Cardio Tone	Meetic Pilates		Buddybank Functional MM	
SAB	13.08	Yoga Villa Mussolini					Dynamic Stretch	Run	Cardio Tone	Group Cycling
MAR	16.08						Ipanema Yoga	Run	Cardio Tone	Group Cycling
MER	17.08		Run	Group Cycling	Meetic Pilates	Cardio Tone	Meetic Pilates	Run	Athletic Training	Group Cycling
GIO	18.08						Hatha Yoga		Cardio Tone	
VEN	19.08		Run	Group Cycling	Ipanema Dynamic Yoga	Antony Morato Functional Training	Meetic Pilates	Run	Antony Morato Functional Training	Group Cycling
SAB	20.08	Yoga Villa Mussolini					Dynamic Stretch		Cardio Tone	
LUN	22.08	Ipanema Yoga	Run	Group Cycling	Dynamic Stretch	Cardio Tone	SUN68 Fit Mobility		Buddybank Functional MM	
MAR	23.08						Ipanema Yoga	Run	Cardio Tone	Group Cycling
MER	24.08		Run	Group Cycling	SUN68 Fit Mobility	Buddybank Functional MM				

AUTOCERTIFICAZIONE - ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Compilare in stampatello in tutte le sue parti il presente modulo e firmarlo

NOME COGNOME:	DATA DI NASCITA:	M/F	
INDIRIZZO:	CITTÀ:	CAP:	PROV.:
E-MAIL:	CELLULARE:	NAZ.:	

AUTOCERTIFICAZIONE - ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Io sottoscritto dichiaro sotto la mia totale responsabilità di essere in regola con le norme medico sanitarie per svolgere le attività previste dal programma **DEEJAY ON STAGE - PLAY DEEJAY**.

Esonero l'organizzazione da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni fisici e più in generale alla salute che la mia persona dovesse subire in seguito alle attività svolte derivanti, direttamente o indirettamente, dalle mie condizioni fisiche.

Dichiaro inoltre di non essere positivo al Covid-19 ovvero di essere stato dichiarato guarito clinicamente o con tampone negativo; di non essere sottoposto alla misura di quarantena; di non presentare sintomi influenzali o da Covid-19; di non avere temperatura corporea uguale o superiore a 37,5 C° e di rispettare la normativa prevista in particolare norme igieniche e distanziamento.

Firma _____ data _____
(per i minori partecipanti è obbligatoria la firma di un genitore)

L'organizzazione declina ogni e qualsivoglia responsabilità per danni e incidenti a persone o cose che possano accadere prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività.

Informativa sulla privacy: con la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione, il partecipante presta il proprio consenso, con mezzi informatici o meno, al trattamento dei suoi dati personali da parte del titolare del trattamento, San Marino Performance S.r.l., e da parte dei Partner della manifestazione DeeJay On Stage e Play DeeJay, al fine dello svolgimento degli adempimenti inerenti alla manifestazione. Per ogni informazione o richiesta si prega di contattare il titolare del trattamento San Marino Performance S.r.l. all'indirizzo privacy@smperformance.com

Firma _____ data _____
(per i minori partecipanti è obbligatoria la firma di un genitore)

Il partecipante presta il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali per finalità promozionali da parte del titolare del trattamento, San Marino Performance S.r.l., e da parte dei Partner della manifestazione DeeJay On Stage e Play DeeJay:

SI NO

Firma _____ data _____
(per i minori partecipanti è obbligatoria la firma di un genitore)