



Io sottoscritto/a

in qualità di genitore esercente la patria potestà sul minore

.....

AUTORIZZO

mio figlio/a a prendere parte alla lezione di

.....

che si terrà il giorno..... dalle orealle ore.....Presso

.....sollevando la società MY STUDIOS da qualsiasi responsabilità amministrativa, civile e penale per eventuali infortuni o danni subiti o provocati dal minore.

Recapito telefonico..... E-mail.....

Firma

.....

A.S.D. My Studios
Sede legale Via Soffredini 77 20126 milano
P.iva 09447860967
Tel 3477355500 e-mail: contatti@mystudios.it FB MYSTUDIOS.MI