



Attestato di rischio

Il Sottoscritto, residente aProv.....
in viacon la presente,

Dichiara

Di essere a conoscenza che il corso di formazione per istruttori Kite, richiede una particolare condizione fisica;

Di essere di sana e robusta costituzione e di non essere affetto da malattie che possano impedire e/o compromettere lo svolgimento del corso;

Di assumere tutte le responsabilità che la partecipazione a codesto corso comporta;

Di essere in possesso di un'assicurazione RC a copertura degli eventuali danni derivati dalla pratica del Kite.

Data

Firma

Spedire a:

VDWS-Service GmbH
Lehrgänge

Dr. Karl-Slevogt- Str. 5
D-82362 Weilheim