



Ente per il Diritto allo Studio Universitario
dell'Università Cattolica

**Residenza Gasparini
e Collegio Sant'Isidoro**

MODULO DI LIBERATORIA ACCESSO E USO AREA FITNESS

Poiché *EDUCatt - Ente per il Diritto allo Studio Universitario dell'Università Cattolica*, non conosce e non è in grado di verificare le Sue condizioni fisiche e di salute inerenti lo svolgimento di attività sportive non agonistiche, prima di intraprendere qualsiasi programma di allenamento, è **NECESSARIO** che Lei si accerti di poter svolgere attività fisica all'interno dell'Area Fitness della Residenza, facendosi rilasciare dal medico specialista in medicina dello sport o da un medico della Federazione medico – sportiva italiana del *CONI* il certificato di “Idoneità all'attività fisica di tipo non agonistico”.

Tenga comunque in considerazione che qualsiasi tipo di attività fisica è fortemente sconsigliata in presenza dei seguenti problemi o sintomi: problemi cardiaci, dolori al torace, perdita di equilibrio a causa di vertigini, perdita di conoscenza, problemi ossei o articolari, problemi di pressione sanguigna, e/o OK qualsiasi altro sintomo o problema di salute per il quale sia sconsigliata l'attività fisica secondo quanto indicato dal medico.

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

DICHIARA DI ASSUMERSI OGNI RESPONSABILITÀ IN RELAZIONE ALL'USO DELLE STRUTTURE DELL'AREA FITNESS DELLA RESIDENZA.

DICHIARA, ALTRESÌ, DI SOLLEVARE *EDUCATT* DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ PER EVENTUALI INCIDENTI O DANNI CHE PER QUALSIASI CAUSA DOVESSERO DERIVARE DALL'UTILIZZO DELL'AREA FITNESS DELLA RESIDENZA.

Luogo

Data

Firma leggibile
