COMITATO REGIONALE DI TOSCANA



Coordinamento Tecnico Regionale





LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' ATTREZZATURA:

e residente a	in Via
in qualità di Presidente dell' Asd/Ssd	
Con sede legale a	in Via
Codice Fiscale/Partita Iva	
DICHIARO E CERTIFICO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'ALL'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO Che gli attrezzi di proprietà dell'Asd sopracitata, consegnati all'organizzatore dell'evento AERIAL ELEGANCE CONTEST, per la performance della propria atleta, è in possesso di regolare certificato di conformità e idoneità. Dichiaro inoltre che gli attrezzi sono integri. L'addetto al montaggio se riterrà che l'attrezzo non è idoneo, potrà decidere di non farlo utilizzare.	