



LIBERATORIA

Io sottoscritto/aiscritto alla “Scuola di Counselor espressivo Creativo” diretta dall’associazione “Il Giardino delle Idee” e dalla “Faip Counseling”, con sede a Palermo presso la sede sociale dell’associazione “Il Giardino delle Idee”, in via dell’Università 30

Dichiaro

di sollevare le suddette associazioni da qualsiasi responsabilità per i danni subiti o derivanti dalla propria condotta, nonché da danni che derivino da fatto di terzi, ovvero da casi fortuiti o da forza maggiore.*

Palermo

Firma

.....

*Per ogni caso di responsabilità da entrambe le parti, associazione e associato, il riferimento è lo statuto de Il Giardino delle Idee.