

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ CAMPO AVVENTURA UNCENSORED RUNNERS 2025

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il __/__/____

Residente in via _____

N^ _____ comune di _____ () cap _____

Tel _____ Mail _____

GENITORE/TUTORE DEL MINORE

(non compilare se maggiorenni)

Cognome/Nome _____

Nato/a a _____ il __/__/____

Residente in via _____

N^ _____ comune di _____ () cap _____

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

- di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte;
 - di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento di tali attività;
 - di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
 - di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'associazione pena l'esclusione;
 - di essere pienamente consapevole ed informato che la pratica del parkour, nonché l'ambiente montano e marittimo, comportano dei rischi che dichiara assumersi consapevolmente e volontariamente e si impegna ad osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni che verranno impartite da coach ed assistenti;
- La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve, a titolo completamente gratuito.

Per i partecipanti minori di 18 anni alla presente va allegata una copia di un documento d'identità attualmente valido del genitore (o di chi ne fa le veci) firmatario.

Data __/__/____ Firma _____

In conseguenza di quanto sopra, il/la sottoscritto/a intende assolvere l'associazione sportiva dilettantistica Wellbeing, i suoi organi direttivi e gli accompagnatori da qualsiasi eventuale responsabilità dovesse insorgere durante la sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Data __/__/____ Firma _____