

# CINGOLIAVVENTURA

|   |
|---|
| Data:_____                                  |
| Nome e Cognome:_____                        |
| Indirizzo:_____ Città:_____ PROV._____      |
| Cap:_____ N.tel._____ Data di nascita:_____ |

- lo sottoscritto riconosco di aver letto il regolamento del Parco e le misure di sicurezza contro i rischi inerenti e dichiaro che presterò la massima attenzione al briefing iniziale e che applicherò le misure di sicurezza e di regolamento dell'attività.
- lo sono stato informato dei rischi inerenti legati al tipo di attività relativi all'uso delle attrezzature e equipaggiamento di sicurezza e del grado di difficoltà del tipo di attività;
- Sono stato informato che l'accesso ai percorsi notturni è riservato a partecipanti già esperti. Di conseguenza riconosco di non essere un principiante e accetto i rischi addizionali sul percorso in questa occasione: Firma del partecipante \_\_\_\_\_
- Riceverò durante il briefing iniziale le necessarie direttive sulle tecniche di progressione e sarò informato delle misure di sicurezza e delle implicazioni della mia partecipazione concernente i rischi di incidente e di ferimento durante l'uso dei percorsi;
- lo sono il solo e miglior giudice delle mie condizioni fisiche per partecipare all'attività e sono cosciente dei rischi addizionali ai quali mi espongo volontariamente e con piena coscienza;
- lo sono in buona condizione fisica e mentale e non soffro di alcun handicap o condizioni fisiche tali da costituire un pericolo in rapporto all'utilizzo del percorso e accetto liberamente di parteciparvi.
- In conseguenza di ciò libero da ogni responsabilità l'UPUPA soc. coop., proprietaria del parco, e tutti gli organizzatori.
- La mia età è maggiore di 18 anni.
- Se la mia età è minore, aggiungo il permesso scritto dei miei genitori o adulto responsabile.

Firma del partecipante\_\_\_\_\_

Firma del genitore\_\_\_\_\_