

IO SOTTOSCRITTO / I SOTTOSCRITTI
SOLO ADULTI MAGGIORENNI scrivere in stampatello

COGNOME	NOME
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	

DICHIARO / DICHIARANO

- DI AVER LETTO ATTENTAMENTE IL REGOLAMENTO DEL PARCO AVVENTURA ESPOSTO ALL'ENTRATA E SUL RETRO DI QUESTO FOGLIO – DI AVERLO COMPRESO E DI ACCETTARLO IMPLICITAMENTE E NELLA SUA TOTALITA'
- DI ESSERE STATO DOTATO DI IMBRAGO – DOPPIA LONGE DI SICUREZZA CON RELATIVI MOSCHETTONI – CARRUCOLE – CASCO – IL TUTTO REGOLATO E CONTROLLATO DA UNO DEGLI ADDETTI AL PARCO
- DI ESSERE A CONOSCENZA DELL'OBBLIGO DI SEGUIRE IL BRIEFING ISTRUTTIVO INIZIALE PER L'UTILIZZO DELLE STRUTTURE SUI VARI PERCORSI
- DICHIARO DI ESSERE IN CONDIZIONI PSICO-FISICHE IDONEE ALLE ATTIVITA' CHE E' MIA VOLONTA' PRATICARE ALL'INTERNO DI QUESTA STRUTTURA, PERTANTO LIBERO GIA' DA ORA DA OGNI RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE I PROPRIETARI E IL PERSONALE DEL PARCO IN CASO IO VENGA COLPITO DA QUALSIASI MALORE E/O MI PROCURI LESIONI, ANCHE GRAVI, PERCHE' IN CONDIZIONI PSICO-FISICHE NON IDONEE ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA', COMPRESA LA STANCHEZZA CHE POTREBBE SUBENTRARE.
- DICHIARO DI NON ESSERE, DI NON ESSERE SOTTO L'EFFETTO DI ALCOOL, DROGHE, PSICOFARMACI.
- DICHIARO DI NON ESSERE IN STATO INTERESSANTE.
- DI NON AVERE UN PESO CORPOREO SUPERIORE A 110 KG E DI ESSERE IN BUONO STATO DI SALUTE
- DI PROGREDIRE QUINDI AUTONOMAMENTE LUNGO I PERCORSI SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

**AUTORIZZO IL MINORE/I (SOLO DAI 6 ANNI COMPIUTI) DI CUI MI RENDO
RESPONSABILE**

(per false dichiarazioni in caso di incidente sarete penalmente perseguibili)

COGNOME	NOME	MINORI (stampatello)	ANNI
1)			

2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	

IN QUALITA' DI GENITORE ()
 ACCOMPAGNATORE RESPONSABILE MAGGIORENNE ()

**MI IMPEGNO A RESTITUIRE L'ATTREZZATURA FORNITAMI NELLA SUA TOTALITA'
 (1CASCO - 1 IMBRAGATURA COMPLETA DI LONGE - 3 MOSCHETTONI - 2 CARRUCOLE
) ED INTEGRITA' PENA PAGAMENTO DI EURO 200 PER OGNI IMBRAGO**

ORA PARTENZA

ORA RESTITUZIONE ATTREZZATURA.....PER OGNI ORA OLTRE LE 3 ORE- EURO
 7,00 PER ORA

DATA_____ FIRMA /E _____

