

## AUTODICHIARAZIONE GRUPPO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente nel comune di \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

### IN QUALITA' DI CAPOGRUPPO DICHIARO:

- che tutti i membri del gruppo godono di buona salute e non sono affetti da patologie psicofisiche di alcun tipo che possano costituire un impedimento allo svolgimento dell'attività, ovvero essere, anche indirettamente, causa di pericolo per loro stessi o per gli altri;
- che tutto il gruppo ha letto con attenzione e compreso in ogni sua parte il regolamento del parco;
- di aver compreso che l'accesso ai percorsi è possibile solo dopo aver ottenuto dagli istruttori le attrezzature necessarie e di visionare che le stesse siano in buono stato, dichiaro inoltre di verificare che l'imbrago sia chiuso e stretto al corpo (in vita e sulle cosce);
- di aver compreso che l'accesso ai percorsi è possibile solo dopo aver compreso tutte le istruzioni impartite dagli istruttori per uno svolgimento in sicurezza dell'attività;
- di essere consapevole che, terminato il percorso, il gestore non potrà essere ritenuto responsabile di incidenti, anomalie o infortuni di alcun tipo se riportati dopo la riconsegna di tutte le dotazioni di sicurezza. Eventuali segnalazioni dovranno essere quindi effettuate **PRIMA** della riconsegna del materiale di sicurezza;
- di accettare un eventuale allontanamento dai percorsi qualora gli istruttori lo riterranno opportuno;
- di accettare il trattamento dei dati personali forniti.

NEL RETRO DEL FOGLIO MI IMPEGNO A RIPORTARE I NOMINATIVI  
DI TUTTI I COMPONENTI DEL GRUPPO DI CUI SONO RESPONSABILE

Sinapsi Park \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Orario \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE DI INCOLUMITA' (da compilare al termine dei percorsi)

Dichiaro che le attività nel parco Sinapsi Park si sono svolte del tutto regolarmente e che non si sono verificati incidenti, anomalie e infortuni; pertanto, a nome di tutti i partecipanti, ogni reclamo o richiesta presentata successivamente alla sottoscrizione della presente dichiarazione, non verrà presa in considerazione dal gestore che non potrà essere considerato responsabile:

Orario \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

	NOME	COGNOME	NATO/A IL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			