

Spett.le
Associazione Sportiva Dilettantistica
WARRIORS Soft Air Team
Via Carducci, 88
62012 Civitanova Marche (MC)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il sottoscritto:

genitore o tutore legale di:

.....

nato a: Prov. : il

residente in: Prov.:

via: N°:

tel.:

Dichiara:

1. di autorizzare il suddetto a partecipare a partite di soft air con la squadra Warriors SoftAir Team di Civitanova Marche
2. di essere pienamente consapevole della potenziale pericolosità per lui e per gli altri, insita in tale attività sportiva
3. di essere a conoscenza delle regole basilari sulla sicurezza che disciplinano tale attività, qui di seguito sinteticamente riepilogate:
 - immediata sospensione dei giochi e di qualsiasi attività ogni qualvolta si presentino rischi, anche remoti, per l'incolumità dei giocatori, di terzi, o di beni degli stessi,
 - uso degli idonei dispositivi di protezione durante il gioco ed in ogni circostanza che lo richieda,
 - maneggio delle Air Soft Gun fuori dal gioco sempre in sicura, e senza caricatore inserito,
 - assoluto privilegio della sicurezza personale e collettiva in ogni comportamento.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto intende assolvere con la presente l'Associazione Warriors SoftAir Team, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno che subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

data

firma

firma del ricevente
