

ACCADEMIA DELLE STELLE

MODULO SCARICO DI RESPONSABILITA' PER MAGGIORENNI

Io Sottoscritto/a

Cognome

Nome

Codice fiscale

DICHIARANO CHE

- 1.** Sono in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica (o agonistica ove prevista).
- 2.** Sono in condizioni psicofisiche idonee per l'attività di lezioni per l'Evento Accademia delle Stelle 2024.
- 3.** Dichiaro di non assumere e di non aver assunto nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci durante le lezioni, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo.
- 4.** Sono a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa.
- 5.** Mi assumo sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un eventuale comportamento non conforme alle norme.
- 6.** Sono a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi all'utilizzo di attrezzature di mia proprietà utilizzati durante le lezioni di cui mi assumo la responsabilità civile e penale determinata dall'utilizzo, dalla custodia e dal trasporto nei confronti di tutte le persone e le cose all'interno dell'Evento Accademia delle Stelle 2024, scaricando la Produzione Twister Entertainment srl da qualsiasi responsabilità né derivi da eventuali negligenze e imperizie da parte della gestione e utilizzo.
- 7.** Sono a conoscenza che l'attrezzatura da me utilizzata deve ottemperare alle norme vigenti, avere e presentare alla produzione le certificazioni e i collaudi necessari all'utilizzo e si è a conoscenza che la Produzione può in qualsiasi momento ritenere tale attrezzatura non utilizzabile.
- 8.** Per Me stesso, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare la Produzione Twister Entertainment srl - Accademia delle Stelle 2024 e il Suo Amministratore, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare a Me stesso in occasione ed a causa dell'attività svolta presso le lezioni dell'Accademia delle Stelle 2024.
- 9.** Ho letto attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la sua sicurezza e che non rispettarle può porre se stesso e i suoi compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 della presente scrittura.

Luogo e data

Firma