



**AUTORIZZAZIONE PER MINORI
ALL'UTILIZZO DELLA PALESTRA DI ARRAMPICATA SANBAPOLIS**

Il sottoscritto

Cognome Nome.....

Nato/a il, a Stato.....

indirizzo: Via.....CAP..... COMUNE.....

tel.....cell. e-mail.....

Sesso M F

DICHIARA DI AUTORIZZARE IL MINORENNE:

Cognome Nome
del figlio/a

Nato/a il, a Stato.....

ad utilizzare la palestra di arrampicata Sanbapolis.

Sono consapevole che l'arrampicata è uno sport ad alto rischio e può essere pericolosa.

La sicurezza dipende principalmente da una buona conoscenza della tecnica di arrampicata e delle corrette tecniche di assicurazione.

Mi assumo ogni responsabilità per eventuali incidenti o infortuni che mio figlio/a dovessero subire.

Prendo atto e sono a conoscenza che il prezzo del biglietto/ticket/abbonamento di ingresso viene corrisposto unicamente per l'utilizzo della palestra di arrampicata e che non vi è personale adetto alla sorveglianza e pertanto l'uso della struttura sportiva è a proprio rischio e pericolo.

Dichiaro pertanto di esonerare il gestore da ogni responsabilità

Trento, il.....

_____ firma

