



MODULO ACCETTAZIONE REGOLAMENTO

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a il ____ / ____ / ____ a _____

e residente nel Comune di _____ Prov. (____) cell _____

DICHIARA

PER SE ☐ e/o in qualità (barrare la casella che interessa) GENITORE ☐ ACCOMPAGNATORE ☐ (in vece del genitore)

del/dei _____

minore _____

• **Di aver preso attenta visione del regolamento** del parco avventura e di accettarlo in ogni sua parte;

• **Che egli e/o il/i minore/i stesso/i gode/godono di sana e robusta costituzione** e non è/sono affetto/i da patologie psicofisiche temporanee e/o permanenti, che possano essere causa di situazioni di pericolo per sé o per gli altri durante lo svolgimento dei percorsi aerei dell' "Adventure Village Sauze d'Oulx";

• **Che egli e/o il/i minore/i accederanno ai percorsi solo dopo:**

- Aver visionato il percorso ed essere consapevole/i delle difficoltà dello stesso;
- Aver ottenuto e ben compreso le istruzioni impartite dagli istruttori durante il briefing teorico e pratico per l'utilizzo in sicurezza delle attrezzature fisse e mobili così come indicato nel Dgls 81/2008 art. 34 per l'auto apprendimento. (Ponte tibetano compreso);
- Aver ottenuto e ben compreso le istruzioni impartite dagli istruttori in fase di vestizione per l'utilizzo in sicurezza delle attrezzature fisse e mobili così come indicato nel Dgls 81/2008 art. 34 per l'auto apprendimento.
- Aver imparato ad aprire e chiudere correttamente i moschettoni;
- Aver compreso l'obbligatorietà di non modificare l'assetto dell'imbracatura e di mantenerla così come è stata fatta indossare (cintura e cosciali) dal personale addetto;
- Aver compreso che durante tutto il percorso un moschettone, dei due in dotazione, deve sempre rimanere agganciato sul cavo di sicurezza (linea di vita).

Nel caso di tutela del/dei minore/i sopra riportati, AUTORIZZA il/i minore/i all'esecuzione del percorso Adventure Village Sauze d'Oulx", alle condizioni contenute nel regolamento.

ESONERA la Società HAVE FUN SAUZE D'OULX s.r.l.s. da ogni responsabilità sia in relazione ad infortuni derivanti dallo svolgimento dell'attività ludico-sportiva effettuata, che per danni provocati a persone e/o a cose, consapevole che eventuali assicurazioni contro gli infortuni devono essere a carico di coloro che effettuano il/i percorso/i.

☐ **AUTORIZZO** ☐ **NON AUTORIZZO** codesta azienda:
ad effettuare eventuali riprese fotografiche e/o filmati ad esclusivo uso di promozione delle attività

Ai sensi del regolamento UE n. 679/2016, la informiamo che la firma del presente modulo costituisce consenso al trattamento dei dati personali da parte di HAVE FUN SAUZE D'OULXs.r.l.s. per i fini indicati sulla **Policy Privacy sul sito web: www.parcoavventurasauze.it**

Data ____ / ____ / ____

Firma leggibile _____

