

Massimo Bassoli

Guida Ambientale Escursionistica

Consulente sulla sicurezza in azienda e in cantiere

Consulente Sportivo - Allenatore

Via Tonini 350 - 41126 Cognento MO - Cell. +39 3387213502

Codice Fiscale BSSMSM59M04F257R - P.IVA 02399810361

mail: bassolimax@gmail.com - Pec: massimobassoli@pec.itwww.massimobassoli.com - <https://www.facebook.com/bassolimassimo>**PREMESSA**

Io **Massimo Bassoli**, dichiaro di essere coperto da assicurazione RC per eventuali danni cagionati cagionati durante l'espletamento delle attività.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Questa dichiarazione liberatoria deve essere sottoscritta dai committenti delle attività. Le firme apposte su questo modulo comportano la piena e consapevole lettura, comprensione e accettazione di quanto vi è contenuto e la conferma di volervi attenere.

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare **Massimo Bassoli** che gestisce le attività, da ogni responsabilità relativa ai rischi di infortuni e di smarrimento di effetti personali per furto o qualsiasi altra ragione, nonché da ogni responsabilità civile verso terzi per morte, per lesioni personali e per danneggiamenti di materiali e beni di terzi, fatto salvo le responsabilità descritte la punto "**Premessa**".

Dichiaro di attenermi alle disposizioni impartite dall'organizzatore.

Dichiaro di esonerare **Massimo Bassoli** e di assumermi interamente ogni responsabilità civile contro terzi per eventuali danni arrecati a persone e/o cose.

Inoltre, con la sottoscrizione della presente, concedo a **Massimo Bassoli** il diritto di utilizzare, senza alcun compenso a mio favore, le foto, i filmati, le videoregistrazioni, ecc. fatti durante l'attività, per fini promozionali e/o pubblicitari.

Dichiaro e certifico, infine sotto la mia esclusiva responsabilità, che tutti i partecipanti alle attività **sono stati visitati da un medico che gli ha concesso l'idoneità fisica per la pratica sportiva non agonistica.**

Sorveglianza:

Durante lo svolgimento dell'attività è indispensabile la sorveglianza dei minori da parte di almeno due persone adulte che se ne assumeranno la responsabilità.

Assicurazioni:

Non esistono assicurazioni infortuni o RC a copertura dei partecipanti all'attività.

Dichiaro di aver letto e accetto il presente regolamento:

Per accettazione di quanto sopra, Il Committente:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Nato a _____ Prov. _____

C.F. _____ P. IVA _____

Residente in Via _____ N° _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Data _____ Firma _____ Mail _____

Il Sottoscritto, infine, autorizza l'organizzazione al trattamento dei propri dati anagrafici sopra riportati (Legge n. 196 del 30/06/2003)

RESPONSABILI DELLA SORVEGLIANZA

1) Il sottoscritto / a

Data di nascita / / Nato a Prov.

Residente in Via / Piazza N°

Data Firma

2) Il sottoscritto / a

Data di nascita / / Nato a Prov.

Residente in Via / Piazza N°

Data Firma

Cognomi e nome dei partecipanti all'attività:

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