



DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER IL NON USO DEL CORPETTO PROTETTIVO

Io sottoscritto/a, _____,

nato/a a _____ Prov. (____) il ____/____/____,

residente in _____,

a _____ Prov. (____) Cap (____),

genitore di _____, partecipante alla Gara sportiva di **FREE LIGHT CONTACT**, sono consapevole che l'uso del corpetto protettivo è fortemente raccomandato per ridurre il rischio di lesioni gravi a mio/a figlio/a e riconosco che la scelta di non indossarlo è fatta a nostro rischio e pericolo.

1. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Sono pienamente consapevole che l'uso del corpetto protettivo durante le attività sportive di combattimento è altamente raccomandato e, in molti casi, obbligatorio per la protezione del torace e degli organi vitali. La sua mancata adozione può comportare rischi significativi di lesioni, tra cui contusioni, fratture costali, traumi agli organi interni e altre lesioni gravi.

2. RINUNCIA A RECLAMI

In caso di infortunio, trauma o qualsiasi altro tipo di danno derivante dalla mia decisione di non far utilizzare a mio/a figlio/a il corpetto protettivo, solleva da ogni responsabilità, l'associazione sportiva **A.C.S.D SHINZENBI**, gli organizzatori dell'evento, gli arbitri, i membri dello staff medico e organizzativo, nonché qualsiasi altra persona coinvolta nelle attività sportive.

3. CONSAPEVOLEZZA DEL RISCHIO

Dichiaro di aver compreso appieno i rischi a cui espongo mio/a figlio/a nel non indossare il corpetto protettivo e mi assumo volontariamente la responsabilità per eventuali conseguenze fisiche o legali derivanti da questa scelta.

4. ESCLUSIONE DI RESPONSABILITÀ

Rinuncio a qualsiasi eventuale azione legale o richiesta di risarcimento nei confronti l'associazione sportiva **A.C.S.D SHINZENBI**, gli organizzatori dell'evento, gli arbitri, i membri dello staff medico e organizzativo di tutti gli altri soggetti coinvolti, per danni derivanti direttamente o indirettamente a mio/a figlio/a dalla mancata protezione del suo torace e degli organi vitali.

Confermo di aver letto attentamente e compreso i termini di questa dichiarazione di scarico di responsabilità e di accettarli volontariamente e con cognizione di causa.

Firma del Genitore 1/Tutore Legale

_____/_____/_____

Data

Firma del Genitore 2

_____/_____/_____

Data