



# DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER IL NON USO DEL PARADENTI

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap (\_\_\_\_),  
genitore di \_\_\_\_\_, partecipante alla Gara  
sportiva **POINT COMBAT**, consapevole dei rischi connessi alla mancata adozione di adeguati  
dispositivi di protezione, in particolare del paradenti, dichiaro quanto segue:

## 1. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Sono pienamente consapevole che l'uso del paradenti durante le attività sportive di combattimento è altamente raccomandato e, in molti casi, obbligatorio per la protezione di denti, mascella e tessuti orali, e che la sua mancata adozione può comportare rischi significativi di lesioni, tra cui fratture dentali, traumi facciali e lesioni alla mascella.

## 2. RINUNCIA A RECLAMI

In caso di infortunio, trauma o qualsiasi altro tipo di danno derivante dalla mia decisione di non far utilizzare il paradenti a mio/a figlio/a, sollevo 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 pienamente i rischi a cui espongo mio/a figlio/a, non indossando il paradenti e di assumermi volontariamente la piena responsabilità per qualsiasi conseguenza fisica o legale derivante da tale decisione.

## 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, nonché qualsiasi altra persona coinvolta nelle attività sportive per danni derivanti direttamente o indirettamente a mio/a figlio/a dalla mancata protezione dei suoi denti e della sua bocca.

**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