

Modulo di Scarico di Responsabilità – SENTIERI ROSA dalla prevenzione alla cura naturale

Promosso dall'Assessorato alla Sanità e alle Pari Opportunità del Comune di Sabaudia, in collaborazione con la LILT - Lega Italiana Lotta ai Tumori, con il patrocinio morale dell'Ente Parco Nazionale del Circeo, e il contributo della STONE A.s.d.

Il presente modulo deve essere compilato e firmato dai partecipanti all'evento. La partecipazione è volontaria e avviene sotto la piena responsabilità dei partecipanti.

Dichiarazione di esonero di responsabilità

- Il/La sottoscritto/a dichiara di partecipare volontariamente all'evento "**SENTIERI ROSA – dalla prevenzione alla cura naturale**", organizzato in collaborazione con la **STONE A.s.d.**, consapevole che durante le attività pratiche e motorie potranno verificarsi situazioni che comportano rischi di infortunio o danni a persone e/o cose.
- Il/La sottoscritto/a solleva pertanto gli organizzatori, i promotori, i collaboratori, la **STONE A.s.d.** e qualsiasi altro soggetto coinvolto nell'organizzazione dell'evento da ogni responsabilità civile e penale per eventuali danni, infortuni o conseguenze che dovessero verificarsi nel corso o a seguito della partecipazione alle attività proposte.
- Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere in buono stato di salute psico-fisico e di non avere controindicazioni alla partecipazione alle attività previste, comprese camminate, pratiche di respirazione e attività all'aperto.
- Il/La partecipante si impegna a mantenere un comportamento corretto e rispettoso verso gli altri partecipanti, gli operatori e l'ambiente naturale, attenendosi alle indicazioni fornite dagli istruttori e dagli organizzatori.

Con la firma del presente modulo, il/la partecipante dichiara di aver letto, compreso e accettato integralmente il contenuto del presente scarico di responsabilità.

Firme dei partecipanti

Partecipante 1: _____ Firma: _____ Data: _____	Partecipante 4: _____ Firma: _____ Data: _____
Partecipante 2: _____ Firma: _____ Data: _____	Partecipante 5: _____ Firma: _____ Data: _____
Partecipante 3: _____ Firma: _____ Data: _____	Partecipante 6: _____ Firma: _____ Data: _____