

## **DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ**

Radici Festival

Associazione APS Attivamente

Luogo: San Lucido (CS)

Il/La sottoscritto/a

.....

### **DICHIARA E SOTTOSCRIVE**

1. di essere in possesso dei requisiti necessari alla partecipazione delle attività proposte;
2. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi presenti durante lo svolgimento delle attività proposte;
3. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
4. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente.

In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende assolvere con la presente l'associazione APS Attivamente, l'intera organizzazione e tutte le associazioni, enti ed i suoi organi direttivi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o recasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Luogo e data

.....

Cognome e

nome.....

Firma .....