



Club Alpino Italiano

Sezione di Châtillon



DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' E RINUNCIA A COPERTURA ASSICURATIVA

Il/la/ sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in _____ n. _____

Documento d'identità tipo/n. _____

e-mail: _____

in qualità di partecipante/accompagnatore/genitore/ altro (_____) dell'attività:

Meta/Denominazione: _____

Data di svolgimento: _____

DICHIARA

1. di non essere tesserato/a del Club Alpino Italiano per l'anno 2022 e di rinunciare alla copertura assicurativa prevista per i soci CAI in occasione dell'attività istituzionale in oggetto.
2. di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale nei confronti degli organizzatori ed il suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione alla suddetta iniziativa per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all'espletamento dell'iniziativa ivicompresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.
3. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che potremmo rivendicare in futuro nei confronti dell'organizzazione e del suo legale rappresentante. Pertanto esoneriamo gli organizzatori da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione.
4. di sollevare ed esonerare gli organizzatori ed il suo legale rappresentante da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che si potrebbe subire.

Il/la dichiarante, _____ (Firma leggibile x esteso) Data _____

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.

Il/la dichiarante, _____ (Firma leggibile x esteso) Data _____