

**ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO CON ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'
PER BABY KART
Dromokart S.r.l**

IL SOTTOSCRITTO: COGNOME: _____ NOME: _____

E-mail _____ @ _____

Data di nascita genitore ___/___/_____ Luogo di nascita genitore _____

N. Documento (PASS, PATE, C.I.) _____ Residente nel comune di _____

DICHIARA DI ESSERE GENITORE

DEL BAMBINO: COGNOME: _____ NOME: _____

NICKNAME _____

Data di nascita del bambino ___/___/_____ Luogo di nascita del bambino _____

Apponendo la sua firma sul presente modulo dichiara di aver fatto prendere visione al proprio figlio dei regolamenti Dromokart e di accettare:

1. Le condizioni e i regolamenti della Dromokart S.r.l. consultabili alla cassa
2. Di accettare ed osservare scrupolosamente tutte le disposizioni (orali e scritte) impartite dal Direttore di Pista e dal Personale addetto ed esposte in sala Briefing.
3. Si impegna inoltre a tenere una condotta tale, da favorire l'ordine, la sicurezza e lo spirito sportivo sia in corsa che durante tutta la sua permanenza nei locali della Dromokart S.r.l.

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

1. Il genitore autorizza il proprio figlio ad esercitare l'attività kartistica sulla pista Dromokart.
2. Dichiara di essere a conoscenza dell'attività sportivo ricreativa alla quale parteciperà il proprio figlio, cosciente dei rischi che la stessa può comportare e manleva la Dromokart S.r.l. da qualsiasi richiesta di danni in caso di morte o lesioni o danni a proprietà o a se stesso derivanti da eventuali incidenti durante l'attività.
3. La Dromokart S.r.l. non risponderà nel modo più assoluto dei danni subiti dal firmatario o da terzi in connessione del servizio fornito, sia nel caso di incidenti fortuiti che in quelli derivanti dall'inosservanza delle regole e disposizioni stabilite o da guida scorretta.
4. Il firmatario dichiara inoltre che il bambino si trova nelle condizioni psicofisiche idonee, per la pratica di suddetta attività.

Letto, accettato e sottoscritto

Buccinasco in data ___/___/_____

Firma.....

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli Art. 13-14 Reg.to UE 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa esposta.

Buccinasco in data ___/___/_____

Firma.....

Consento l'invito mail Si [] No []

Buccinasco in data ___/___/_____

Firma.....