DOCUMENT D'EXEMPCIÓ DE RESPONSABILITAT

EN/NA (nom i cognoms):_____

Domicili:_____

Data de naixement:_____

Número de DNI:_____

Correu electrònic:_____

DECLARO EXPRESSA I VOLUNTÀRIAMENT:

I.- Que conec que les activitats relacionades amb el món de l¡esport proposades per l'AFA escola de les Aigües, són de caràcter personal, lúdic, no competitiu i gratuïtes.

II.- Que participo de forma voluntària i sota la meva total responsabilitat i risc en les mateixes.

III.- Que no tinc ni pateixo cap lesió o malaltia que es pugui agreujar com a conseqüència de la meva participació en les activitats proposades, i reconec estar en perfectes condicions físiques i de salut per afrontar les característiques de l'activitat que es proposa, així com suficientment entrenat i preparat.

IV.- Que valoro, conec, entenc i assumeixo tots els possibles riscos inherents que pot tenir la realització de l'activitat com podrien ser, a títol d'exemple, les lesions, caigudes, accidents, danys, condicions del clima, condicions de les instal·lacions, etc.

VI.- Tanmateix, em comprometo a mantenir una conducta i actitud respectuosa amb els altres participants de les activitats esportives proposades, així com a tenir cura dels espais on es realitzen les activitats i complir els horaris establerts d'entrada i sortida de les instal·lacions.

VII.- Que eximeixo expressament als responsables de l'AFA escola de les aigües, la Direcció de l'escola de les Aigües, a la persona que hagi proposat la concreta activitat i/o a qualsevol persona involucrada directa o indirectament en la mateixa, de totes les responsabilitats que es puguin derivar a conseqüència de qualsevol accident o dany que pugui patir en la realització de l'activitat i pugui afectar la meva integritat física i/o psíquica o em pugui causar un dany moral.

Signat.

_____/_____/201___

La signatura d'aquest document és de caràcter indefinit.