RICHIESTA PROVA
DI ARRAMPICATA SPORTIVA
PER MAGGIORENNE ESPERTO

Il sottoscritto:
NOME:_____
COGNOME:_____
NATO IL: _____A:_____
RESIDENTE IN:_____
CELL.:_____
E-MAIL:_____
IDENTIFICATO CON DOCUMENTO:_____

DICHIARA CHE

- PER ESPERIENZE PREGRESSE E' UN ESPERTO ARRAMPICATORE SPORTIVO IN GRADO DI FREQUENTARE IN AUTONOMIA LA PALESTRA DI ARRAMPICATA SPORTIVA SIA IN SCALATA LEAD CON CORDA SIA IN SCALATA BOULDER SENZA CORDA.
- CHE CONOSCE PERFETTAMENTE LE MANOVRE DI SICUREZZA CON LA CORDA E DI ASSICURAZIONE AL SECONDO DI CORDATA CON CORDA DALL'ALTO TRAMITE UN BLOCCANTE ASSISTITO.
- CHE CONOSCE LE METEDOLOGIE DI SICUREZZA DELLA SCALATA BOULDER

ATTESTA DI ESSERE STATO INFORMATO CHE NELLA PALESTRA DI ARRAMPICATA SPORTIVA <u>NON PUO'</u>:

- ARRAMPICARE DA PRIMO DI CORDATA
- INSEGNARE AD ALTRE PERSONE QUALSIASI TECNICA DI PROGRESSIONE E/O DI SICUREZZA
- USARE MAGNESITE IN POLVERE NELLA PARTE AL CHIUSO DELLA PALESTRA

In qualità di esercente la potestà genitoriale nei confronti di:
NOME:_____
COGNOME:_____
NATO IL: _____A:_____
RESIDENTE IN:_____
CELL.:_____
E-MAIL:_____

IDENTIFICATO CON DOCUMENTO:_____

dichiara di prendersi cura del minore suindicato e di assisterlo nell'arrampicata all'interno della palestra.

È consapevole che la prova all'interno della palestra ha durata di 1 ora ed un ha un costo **di 20 euro a persona** che esclude il la fornitura di qualsiasi materiale tecnico (es. scarpe, imbragatura, bloccante assistito, etc).

Dichiara che il sottoscritto e l'eventuale minore:

- sono in buono stato di salute e che non hanno nessuna patologia, pregressa o in corso, che ne alterano le condizioni psicofisiche per sostenere la pratica dell' arrampicata sportiva;
- sono a conoscenza che l'arrampicata sportiva, pur adottando tutte le precauzioni tecniche, è uno sport potenzialmente pericoloso e che con i loro comportamenti non dovranno causare nessun danno a se stessi e ai terzi presenti in palestra;
- rispetteranno diligentemente tutte le prescrizioni ed indicazioni degli istruttori presenti all'interno della palestra.

A tal fine invia alla mail: arrampicaroma@gmail.com:

1. il presente modulo compilato, firmato e scansionato;
2. una copia dei documenti d'identità validi e dei codici fiscali dei fruitori;
3. la ricevuta del bonifico bancario della quota **di 20 euro per ogni fruitore** eseguito sull'IBAN **IT30K0306909606100000166391 intestato all'ASDArrampicaRoma**;

E' a conoscenza che potrà effettuare la prova solo dopo che la data e l'orario della prova siano stati confermati via mail dalla ASD.

Roma: FIRMA