

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ, RINUNCIA ALLE RIVALSE, ASSUNZIONE DI RISCHIO E ACCORDO DI INDENNIZZO (di seguito “Accordo di manleva”)**

**CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO IL CONTRAENTE RINUNCIA A OPPURE ABBANDONA DETERMINATI DIRITTI GIURIDICI, COMPRESI IL DIRITTO DI CITARE IN GIUDIZIO PER NEGLIGENZA, VIOLAZIONE DEL CONTRATTO O VIOLAZIONE DELLA OCCUPIERS LIABILITY ACT (LEGGE SULLA RESPONSABILITÀ DEGLI OCCUPANTI) O DI RICHIEDERE UN RISARCIMENTO IN SEGUITO A UN INCIDENTE**

**IL PRESENTE ACCORDO DI MANLEVA SI APPLICA  
A TUTTE LE FUTURE PARTECIPAZIONI ALLE ATTIVITÀ  
DI QUESTA STAGIONE  
LEGGERE ATTENTAMENTE!**

FIRMA DEL PARTECIPANTE

<b>Nome</b>	Cognome	Nome	Sigla	
<b>Indirizzo</b>	Via			
	Città	Provincia/Regione	Paese	CAP
<b>Indirizzo e-mail</b>				
<b>Data di nascita</b>	Anno	Mese	Giorno	Età
	<b>Telefono</b>			
	Casa	Ufficio	Cellulare	

Aggiungere il nome della società o dell'azienda che fornisce il servizio di guida (ove applicabile) e di tutte le guide

A: Thomas Wolfe, Cloudraker Expeditions Ltd. o/a Sawback Alpine Adventures  
e il suo personale

**ASSOCIATION OF CANADIAN MOUNTAIN GUIDES** (associazione delle guide montane canadesi) e i loro direttori, funzionari, dipendenti, istruttori, ispettori, guide, guide supervisorie, guide apprendiste, volontari, agenti, collaboratori indipendenti, subfornitori, rappresentanti, successori e assegnatari (i quali saranno di seguito denominati collettivamente “**Soggetti esonerati da responsabilità**”)

**ATTIVITÀ**

Nel presente Accordo di manleva, il termine “**attività**” comprende, a titolo esemplificativo ma non esaustivo: sci alpino, sci nordico, sci telemark, snowboard, escursioni con le ciaspole, escursioni, viaggi turistici, alpinismo, arrampicata, arrampicata su ghiaccio, spedizioni, trekking, viaggi sui ghiacciai, arrampicata indoor, arrampicata su via ferrata, utilizzo di attrezzature in affitto o a noleggio, e tutte le attività, i servizi e l'utilizzo delle strutture fornite, programmate e organizzate dai Soggetti esonerati da responsabilità inclusi sessioni o lezioni di orientamento e formazione, trasporto, sistemazione, fornitura di cibo, bevande e acqua; e tutti i viaggi o gli spostamenti intorno a o per mezzo di scivole, elicotteri, altri velivoli, gatti delle nevi, motoslitte o altri veicoli e campeggio o pernottamenti all'aperto.

Nel presente Accordo di manleva, il termine “**Negligenza**” include il mancato assolvimento, da parte dei Soggetti esonerati da responsabilità, dei propri compiti con la stessa sollecitudine che utilizzerebbero guide montane o istruttori montani ragionevolmente attenti e prudenti in circostanze simili, oppure la violazione di qualsiasi altro obbligo di diligenza imposto dalla legge.

**SONO CONSAPEVOLE DEI RISCHI, PERICOLI E DIFFICOLTÀ ASSOCIATI ALLE ATTIVITÀ E ACCETTO LIBERAMENTE E MI ASSUMO LA COMPLETA RESPONSABILITÀ DI TUTTI I SUDETTI RISCHI E PERICOLI E DELLA POSSIBILITÀ DI LESIONI PERSONALI, DECESSO, DANNI MATERIALI O PERDITE DA ESSI DERIVANTI.**

**AVVISO AI PRATICANTI DI SNOWBOARD E SCI TELEMARCK – AUMENTO DEL RISCHIO**

A differenza degli stivali con attacchi da sci alpino, gli stivali con attacchi da snowboard e sci telemark non sono progettati né destinati al distacco e non si staccano in normali circostanze, aumentando il rischio di non sopravvivenza in caso di valanga.

**INTERVENTO DI EVACUAZIONE, SALVATAGGIO O PRIMO SOCCORSO DI EMERGENZA O NON PROGRAMMATO**

Sono a conoscenza e accetto che tutte le spese associate a un intervento di evacuazione, salvataggio o primo soccorso di emergenza o non programmato saranno a mio carico e non a carico dei Soggetti esonerati da responsabilità.

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ, RINUNCIA ALLE RIVALSE, ASSUNZIONE DI RISCHIO E ACCORDO DI INDENNIZZO

SIGLA DEL PARTECIPANTE

### ASSUNZIONE DI RISCHIO – VALANGHE, TERRITORIO ALPINO, VIAGGIO A CONTATTO CON LA NATURA, CONDIZIONI METEOROLOGICHE

Sono a conoscenza che la partecipazione alle attività comporta diversi rischi, pericoli e difficoltà. Le valanghe si verificano frequentemente nel territorio in cui si svolgono le attività e possono essere provocate da eventi naturali o da persone che viaggiano nel territorio. Sono a conoscenza che i Soggetti esonerati da responsabilità possano non riuscire a prevedere la sicurezza del territorio o il verificarsi di una valanga. Il territorio utilizzato per le attività non è controllato né segnalato, non viene sottoposto a ispezioni e comporta molti rischi, pericoli e difficoltà oltre a quello delle valanghe. Questi possono includere, a titolo esemplificativo ma non esaustivo: cornici di neve, crepacci; precipizi; alberi, pozzi di alberi; monconi di alberi; caduta di alberi morti; torrenti; rocce; caduta di massi; massi; buche e depressioni al di sopra e al di sotto della superficie ricoperta dalla neve; condizioni di neve variabili e difficili; fulmini; incendi boschivi; effetti legati all'altitudine compresi edema polmonare e cerebrale, ipotermia e ipertermia; immersione nella neve; annegamento; guasto delle attrezzature comprese quelle associate a o correlate all'arrampicata, alla discesa in corda doppia e alla discesa assicurata; incontri con la fauna selvatica; incontri con specie floristiche e faunistiche pericolose o velenose; reazioni allergiche; contaminazione di acqua e cibo; impatto o urto con attrezzature, terreno, oggetti o strutture; urti con altre persone; smarrimento o separazione da un accompagnatore o da una guida; perdita dell'equilibrio; scivolate, inciampi e cadute; negligenza da parte di altre persone; e **NEGLIGENZA DA PARTE DEI SOGGETTI ESONERATI DA RESPONSABILITÀ. PRENDO ATTO CHE LA NEGLIGENZA INCLUDE L'OMMISSIONE, DA PARTE DEI SOGGETTI ESONERATI DA RESPONSABILITÀ, NELL'ADOTTARE RAGIONEVOLI MISURE DI SALVAGUARDIA O PROTEZIONE NEI MIEI CONFRONTI O NELL'INFORMARMI RIGUARDO AI RISCHI, PERICOLI E DIFFICOLTÀ CORRELATI ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ.**

Nel territorio alpino la comunicazione può essere difficile e, in caso di incidente o malattia, il salvataggio, il trattamento medico e l'evacuazione potrebbero avvenire in ritardo o non essere disponibili. Le condizioni meteorologiche dei territori alpini possono essere estreme e cambiare in maniera repentina e senza avvisaglie.

### DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ, RINUNCIA ALLE RIVALSE E ACCORDO DI INDENNIZZO

In considerazione dei Soggetti esonerati da responsabilità che mi consentono di partecipare alle attività, accetto di:

1. **RINUNCIARE A QUALSIASI RIVALSA** che abbia o possa avere in futuro nei confronti dei Soggetti esonerati da responsabilità e **SOLLEVARE I SOGGETTI ESONERATI DA RESPONSABILITÀ** da qualsiasi responsabilità per eventuali perdite, danni, spese o lesioni, compreso il decesso, che possa subire io o un mio parente prossimo in seguito alla mia partecipazione alle attività, **DERIVANTI DA QUALUNQUE CAUSA COMPRESA NEGLIGENZA, VIOLAZIONE DEL CONTRATTO O VIOLAZIONE DI QUALSIASI OBBLIGO DI DILIGENZA PRESCRITTO DALLA LEGGE O DI ALTRA NATURA, COMPRESO QUALSIASI OBBLIGO DI DILIGENZA AI SENSI DI QUALSIASI LEGISLAZIONE APPLICABILE IN MATERIA DI RESPONSABILITÀ DELL'OCCUPANTE DA PARTE DEI SOGGETTI ESONERATI DA RESPONSABILITÀ. PRENDO ATTO CHE LA NEGLIGENZA INCLUDE L'OMMISSIONE, DA PARTE DEI SOGGETTI ESONERATI DA RESPONSABILITÀ, NELL'ADOTTARE RAGIONEVOLI MISURE DI SALVAGUARDIA O PROTEZIONE NEI MIEI CONFRONTI O NELL'INFORMARMI RIGUARDO AI RISCHI, PERICOLI E DIFFICOLTÀ CORRELATI ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ DI AVVENTURA;**
2. **TENERE INDENNI E MANLEVARE I SOGGETTI ESONERATI DA RESPONSABILITÀ** da qualsiasi responsabilità per eventuali danni materiali o lesioni personali a qualsiasi terza parte derivanti dalla mia partecipazione alle attività;
3. Il presente Accordo di manleva sarà effettivo e vincolante per i miei eredi, parenti prossimi, esecutori, amministratori, assegnatari e rappresentanti, in caso di mio decesso o incapacità;
4. Per gli incidenti che si verificano in Canada, il presente Accordo di manleva e qualsiasi diritto, dovere e obbligo tra le parti relativo al presente Accordo di manleva sarà regolato da e interpretato esclusivamente secondo le leggi della provincia in cui hanno luogo le attività e in nessun'altra giurisdizione, e qualsiasi controversia che coinvolga le parti stipulanti il presente Accordo di manleva sarà risolta esclusivamente nella provincia in cui hanno luogo le attività e sarà di competenza esclusiva della giurisdizione dei tribunali di tale provincia; e
5. Per gli incidenti che si verificano al di fuori del Canada, le parti convengono che il presente Accordo di manleva e qualsiasi diritto, dovere e obbligo tra le parti relativo al presente Accordo di manleva sarà regolato da e interpretato esclusivamente secondo le leggi del British Columbia (Columbia Britannica), Canada e in nessun'altra giurisdizione, e che qualsiasi controversia che coinvolga le parti stipulanti il presente Accordo di manleva sarà risolta esclusivamente all'interno del British Columbia e sarà di competenza esclusiva della giurisdizione dei tribunali del British Columbia.

Con la stipula del presente Accordo di manleva, non faccio affidamento su alcuna affermazione o dichiarazione orale o scritta effettuata dai Soggetti esonerati da responsabilità, relativamente alla sicurezza della partecipazione alle attività, diversa da quanto riportato nel presente Accordo di manleva.

**CONFERMO DI AVER LETTO E ACCETTATO IL PRESENTE ACCORDO DI MANLEVA. SONO A CONOSCENZA CHE FIRMANDO IL PRESENTE ACCORDO DI MANLEVA RINUNCIO AD ALCUNI DIRITTI CHE IO O I MIEI EREDI, PARENTI PROSSIMI, ESECUTORI, AMMINISTRATORI, ASSEGNATARI E RAPPRESENTANTI POTREMMO AVERE NEI CONFRONTI DEI SOGGETTI ESONERATI DA RESPONSABILITÀ.**

Firma di un testimone

Nome in stampatello del testimone

Nome in stampatello del genitore o tutore se il partecipante è minorenne

Firma del partecipante

Data

Firma del genitore o tutore se il partecipante è minorenne

## MODULO DI INFORMAZIONI MEDICHE

<b>Nome</b>					
	Cognome		Nome		Sigla
<b>Data di nascita</b>					
	Anno	Mese	Giorno	Età	

### PERSONA DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA

<b>NOME</b>			Grado di relazione con il soggetto interessato
<b>TELEFONO</b>	Casa	Ufficio	Cellulare

### INFORMAZIONI MEDICHE

<b>ALLERGIE</b>		
<b>FARMACI</b>		
<b>CONDIZIONI MEDICHE</b>		
<b>MEDICO DI BASE</b>		<b>Telefono</b>
<b>NUMERO DI ASSICURAZIONE MEDICA E COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE</b>		
<b>ALTRE EVENTUALI INFORMAZIONI MEDICHE O SANITARIE CHE SI DESIDERA COMUNICARE</b>		