

Revelio APS

via Strasburgo, 9
50063 - Figline e Incisa Valdarno (FI)
C.F. 94332800484

DICHIARAZIONE ESONERO DI RESPONSABILITÀ PER MINORENNI

Io sottoscritto _____

nato a _____ (___) il giorno ___/___/___

e residente a _____ (___)

via/piazza _____ numero _____

documento di identità n: _____

in qualità di genitore e/o tutore della minore _____

nato a _____ (___) il giorno ___/___/___

e residente a _____ (___)

via/piazza _____ numero _____

DICHIARA

- che la minore è idoneo fisicamente per partecipare e sostenere l'evento di Gioco di Ruolo dal Vivo che si terrà a Castrignano (Langhirano, PR) dal 25 al 30 Agosto 2025;
- di esonerare e sollevare gli organizzatori dell'evento e i relativi legali rappresentanti da ogni responsabilità civile e penale derivante dalla partecipazione della minore al suddetto evento;
- di aver preso visione dello Statuto dell'associazione Revelio APS e del Regolamento del Gioco di Ruolo dal Vivo pubblicati sul sito web <https://www.associazionerevelio.it/>;
- di essere consapevole che durante il Gioco di Ruolo dal Vivo potranno essere presenti i seguenti avvertimenti (*trigger warnings*):
 - sangue
 - tortura
 - violenza fisica
 - morte di un personaggio
 - violenza psicologica

Luogo e data

Firma
