

## PERMESSO ED ESONERO RESPONSABILITÀ **BALLO DEL CEPPO E CACCIA NOTTURNA**

Associazione **Caput Draconis**

Via Ignazio Danti n. 10

50127 Firenze (FI)

C.F. 94243470484

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizzo \_\_\_\_\_, in qualità di suo/a genitore/tutore, a partecipare e rimanere oltre l'orario consigliato per i minorenni dal Direttivo dell'Associazione *Caput Draconis*, cioè **00:30**, per l'attività:

Ballo del Ceppo;

Caccia Notturna.

Dichiaro inoltre di esonerare e sollevare l'Associazione *Caput Draconis* e il suo Direttivo da qualsiasi responsabilità derivante dalla partecipazione del minore al suddetto evento nel corso del presente anno.

In fede,

Luogo e Data

Firma

-----

-----

## PERMESSO ED ESONERO RESPONSABILITÀ **TRAMA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizzo \_\_\_\_\_, in qualità di suo/a genitore/tutore, a prendere parte alla Trama riservata a partecipanti dai 16 anni in su, consapevole che presenta i seguenti avvertimenti (trigger warning):

sangue, violenza fisica, violenza psicologica, tortura, morte di un personaggio principale.

**N.B. Si tratta di un gioco: partecipanti e animatori saranno sempre perfettamente al sicuro; laddove i partecipanti si sentissero sopraffatti possono mettere in pausa/abbandonare il gioco in qualsiasi momento.**

In fede,

Luogo e Data

Firma

-----

-----

Allego a questo modulo una copia, fronte/retro, di un mio documento di identità.