



**ACCIDENT WAIVER AND RELEASE OF LIABILITY CONTRACT**

I, the undersigned participant in TRIATHLON XP coaching services, hereby certify that I have a sufficient level of fitness to participate in the training sessions that are prescribed to me and that I am physically fit and have not been advised otherwise by a qualified medical person.

I hereby agree to assume all risks associated with TRIATHLON XP coaching services and all relating activities incident, such as but not limited to: extreme physical efforts, falls, contact with other participants, equipment usage, vehicular traffic, potentially dangerous animals, weather and cold water effects.

I am aware that swimming in the sea, lake and pool, cycling and running are potentially hazardous activities in an uncontrolled open course environment and they carry with them the potential for serious injury or death.

I hereby assume all of the risks of attending and/or completing TRIATHLON XP coaching services, such as the training sessions that have been prescribed. I realize that liability may arise from negligence or carelessness on the part of the entities or persons named below or from dangerous or defective equipment controlled by them.

Having carefully read the above waiver and risks being known and appreciated by me, and in consideration of my participation in TRIATHLON XP coaching services prescribed and all activities incident thereto, I hereby take action for myself and anyone entitled to act on my behalf as follows:

- 1. Waive, release and discharge from any and all liability for my death, disability, personal injury, property theft or actions of any kind however caused which may hereafter accrue to me the following entities or persons: TRIATHLON XP coaches, employees, volunteers, representatives, co-workers, sponsors and suppliers.
- 2. Indemnify and hold harmless the entities or persons mentioned above from any and all liabilities or claims made as a result of participation in TRIATHLON XP coaching services, whether caused by negligence or otherwise.
- 3. I release all rights to the use of my name, voice and photographic/video/electronic image without compensation.

I certify that I agree to all of the terms and conditions stated on this form. I acknowledge that this accident waiver and release of liability contract will be used by TRIATHLON XP and it will rule my actions and responsibilities when undertaking TRIATHLON XP coaching services and shall be widely used to provide a release and waiver to the maximum extent permissible under applicable law.

I have read entirely this contract and understand its content without exception.

YES  NO

I have read, understood and accept the Terms and Conditions, Privacy and Cookies policies of Triathlon XP which are available on the website [www.TriathlonXP.com](http://www.TriathlonXP.com) especially in reference to: own assumption of responsibility, own medical insurance, consultation with a qualified medical person.

YES  NO

Name and Surname .....  
Date .....  
Signature .....

Please send the form filled in and signed via Email to [contact@triathlonxp.com](mailto:contact@triathlonxp.com).



## CONTRATTO DI LIBERATORIA PER INFORTUNI ED ESONERO DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a, partecipante ai servizi di coaching di Triathlon XP, certifico che ho un livello sufficiente di idoneità per partecipare alle sessioni di allenamento che mi sono state prescritte e che sono fisicamente in forma e che non sono stato/a consigliato/a diversamente dal personale medico qualificato.

Con la presente accetto di assumere tutti i rischi associati ai servizi di coaching di Triathlon XP e tutti gli incidenti relativi alle attività, come ad esempio: sforzi fisici estremi, cadute, contatto con altri partecipanti, utilizzo delle attrezzature, traffico veicolare, animali potenzialmente pericolosi, condizioni meteo ed effetti dell'acqua fredda.

Sono consapevole del fatto che nuotare in mare, lago e piscina, andare in bicicletta e correre sono attività potenzialmente pericolose in un ambiente aperto e incontrollato e portano con sé il rischio di lesioni gravi o morte.

Con la presente assumo tutti i rischi di partecipare e/o completare i servizi di coaching di Triathlon XP, come le sessioni di allenamento che sono state prescritte. Mi rendo conto che la responsabilità può derivare da negligenza o noncuranza da parte delle entità o delle persone sotto indicate o da apparecchiature pericolose o difettose controllate da loro.

Avendo letto attentamente la rinuncia di cui sopra e conoscendo e comprendendo i rischi associati, ed in relazione alla mia partecipazione ai servizi di coaching di Triathlon XP prescritti e di tutte le attività inerenti, agisco per me stesso e chiunque abbia il diritto di agire per mio conto come segue:

1. Esonero, rinuncio e discolpo da ogni e qualsiasi responsabilità per la mia morte, invalidità, lesioni personali, furto di proprietà o azioni di qualsivoglia genere comunque causate che mi possano accadere in futuro le seguenti entità o persone: istruttori/allenatori di Triathlon XP, impiegati, volontari, rappresentanti, collaboratori, sponsor e fornitori.

2. Indennizzo e considero indenne le entità o le persone sopra menzionate da ogni e qualsiasi responsabilità o richiesta avanzata in seguito alla partecipazione ai servizi di coaching di Triathlon XP, siano essi causati da negligenza o altro.

3. Rinuncio a tutti i diritti sull'uso del mio nome, della mia voce e dell'immagine fotografica / video / elettronica senza compensazione.

Dichiaro di accettare tutti i termini e le condizioni indicati su questo modulo.

Riconosco che questo contratto verrà utilizzato da Triathlon XP e disciplinerà le mie azioni e responsabilità quando svolgerò i servizi di coaching di Triathlon XP e sarà ampiamente utilizzato per fornire una liberatoria e una rinuncia nella misura massima consentita dalla legge applicabile .

Ho letto interamente questo contratto e ne comprendo il contenuto senza eccezioni.

SI'  NO

Ho letto, compreso e accetto Termini e Condizioni, Privacy e Cookies policies di Triathlon XP che sono disponibili sul sito web [www.TriathlonXP.com](http://www.TriathlonXP.com) con particolare riferimento a: propria assunzione di responsabilità, propria assicurazione medica, consultazione di un medico professionista.

SI'  NO

Nome e Cognome .....

Data .....

Firma .....

Inviare il modulo completo e firmato via Email a [contact@triathlonxp.com](mailto:contact@triathlonxp.com).