

Todos os visitantes (alpinistas e espectadores acompanhantes) devem preencher um formulário de isenção de responsabilidade que ficará registrada nos arquivos da Escala 25.

FORMULÁRIO DE REGISTRO:

Nome completo do encarregado de educação/responsável/representante: Patrícia Lopes

Data de nascimento: 24/06/1984

Número telefone: +351913035607

DNI / Número de passaporte / NIF: 232393834

Email: patricia.f.lopes300@gmail.com

Cidade: Rio Maior

Código postal: 2040-511

Contato de Emergência: 913035607

Telefone de Emergência: +351913035607

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos: Rodrigo Lopes

Data de nascimento menor: 09/05/2014 Gênero: Male

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor: Gênero:

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor: Gênero:

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor: Gênero:

Nome, sobrenome e sobrenome da criança menor de 16 anos:

Data de nascimento menor: Gênero:

Termo de Responsabilidade:

Eu, em meu nome e/ou como pai, encarregado de educação ou tutor da criança menor aqui descrita, certifico que li e entendi as regras da Escala 25 e compreendo e concordo que possa ser obrigado a passar por testes de aptência para usar certos equipamentos do ginásio de escalada administrados pelos funcionários da Escala 25.

Comprometo-me por este meio a cumprir todas as normas de segurança no manuseamento dos equipamentos colectivos e dos EPI (arnês, capacete, mosquetões, etc). No caso de usar o meu próprio EPI, responsabilizo-me por qualquer situação e/ou acidente que resultem do mau estado/má utilização do mesmo.

Reconheço que possam ser tiradas fotos e videos no espaço em que possam aparecer tanto eu como o meu filho/a, tendo sempre o direito de autorizar/recusar o uso das mesmas nas redes sociais e/ou imagens promocionais.

Por fim, reconheço e compreendo que a Escala 25 se reserva o direito de recusar a entrada ou participação nas suas atividades, a qualquer pessoa por qualquer motivo e a qualquer altura.

Em relação à minha utilização (ou do meu filho) da parede de escalada, o abaixo assinado, concorda em isentar e libertar o Escala 25, os seus funcionários, contratados e agentes de toda e quaisquer causas de ação, reclamações, demandas, perdas ou custos de qualquer natureza, que seja decorrente ou de alguma forma relacionado ao meu uso da Parede de escalada caso não esteja a cumprir as regras de segurança e o seu bom funcionamento.

08/03/2026

Patrícia Lopes

Concordo em receber notícias, mensagens e marketing promocional relacionado com os produtos e serviços oferecidos pelo Escala25: X

Assinatura:  _____