

LIBERATORIA, ESONERO DI RESPONSABILITÀ

RITIRO IKIGAI: LIBERATORIA, ESONERO DI RESPONSABILITÀ E ACCORDO DI INDENNIZZO

Nome del Partecipante: _____

Date del Ritiro: [es. 9–19 Febbraio oppure 24 Febbraio–5 Marzo]

Luogo: Isole San Blas, Panama

Facilitatori: Puck Kroonsberg, Luca Vitiello (collettivamente “i Facilitatori”)

1. INTRODUZIONE

Partecipando al Ritiro Ikigai e a tutte le attività correlate (le “Attività”) — incluse, ma non limitate a: consulti, sessioni di coaching, breathwork, yoga, arti marziali, nuoto, snorkeling, apnea, Tabata, terapia Janzu, cerchi di gruppo, viaggi in barca e altre pratiche corporee — riconosco e accetto i termini indicati nella presente Liberatoria, Esonero di Responsabilità e Accordo di Indennizzo.

2. SERVIZI E DICHIARAZIONE

Comprendo che le Attività sono ideate per migliorare il mio benessere olistico e supportare la crescita personale, ma non sostituiscono cure mediche, psicologiche o psichiatriche.

I Facilitatori non sono operatori sanitari autorizzati e non effettuano diagnosi né trattamenti medici.

Accetto di essere pienamente responsabile della mia idoneità fisica ed emotiva a partecipare, e informerò i Facilitatori di eventuali condizioni di salute rilevanti prima di iniziare le Attività.

3. CONTROINDICAZIONI MEDICHE

Alcune Attività possono includere apnea, rilascio emotivo intenso, sforzo fisico e immersione in acqua. Pertanto, dichiaro di NON soffrire di — a meno che non abbia ottenuto un’autorizzazione scritta da un professionista medico qualificato e ne abbia informato i Facilitatori:

- Epilessia
- Malattie cardiovascolari, patologie cardiache o precedenti ictus
- Ipertensione non controllata da farmaci
- Asma grave (a meno che non disponga di un inalatore)
- Chirurgia recente o infortunio grave
- Gravidanza
- Diagnosi psichiatriche quali schizofrenia, disturbo bipolare, PTSD attivo
- Ricoveri recenti per motivi psicologici o emotivi
- Osteoporosi, glaucoma, distacco della retina
- Qualsiasi condizione che possa essere aggravata da breathwork, sforzi fisici, immersione o rilascio emotivo

Comprendo che la partecipazione è a mio rischio, e mi assumo la responsabilità personale di gestire limiti, confini e benessere durante il ritiro.

4. RICONOSCIMENTO DEI RISCHI

Comprendo che partecipare al Ritiro Ikigai comporta rischi intrinseci, tra cui ma non limitati a:

- Infortuni fisici (es. durante sport acquatici o pratiche di movimento)
- Disagio emotivo o rilascio psicologico
- Iperventilazione o vertigini da breathwork
- Reazioni allergiche, mal di mare o disidratazione
- Incidenti dovuti a condizioni meteorologiche, correnti oceaniche, guasti a bordo o navigazione
- Esposizione alla fauna selvatica o ad ambienti sconosciuti
- Accesso limitato a cure mediche nelle isole remote

Riconosco che il ritiro si svolge integralmente a bordo di un'imbarcazione a vela. Accetto di seguire tutte le indicazioni di sicurezza fornite dai Facilitatori e dall'equipaggio, di mantenere una condotta responsabile a bordo e riconosco i rischi specifici della vita in mare: movimento dell'imbarcazione, spazi ristretti, uso di attrezzature a bordo.

Assumo volontariamente tali rischi e riconosco che la mia partecipazione è al 100% volontaria.

5. ESONERO DI RESPONSABILITÀ

Firmando il presente accordo:

- Sollevo e libero per sempre i Facilitatori, il loro team e chiunque coinvolto da qualsiasi responsabilità per lesioni, perdite o danni — fisici, emotivi o economici — derivanti dalla mia partecipazione.
- Accetto di non intentare causa contro i Facilitatori o affiliati per alcun incidente o infortunio occorso, salvo in caso di negligenza grave.
- Comprendo che questa liberatoria è vincolante anche per i miei eredi, rappresentanti legali e assegnatari.

6. RESPONSABILITÀ PERSONALE

Dichiaro che:

- Sono mentalmente e fisicamente in grado di partecipare alle Attività.
- Mi assumo piena responsabilità del mio benessere.
- Comunicherò ai Facilitatori i miei bisogni e confini personali.
- Chiederò supporto medico o psicologico se necessario prima, durante o dopo il ritiro.
- Riconosco che le esperienze di gruppo possono suscitare contenuti emotivi, e mi prenderò cura di me stesso/a di conseguenza.

- Sono stato/a fortemente invitato/a ad acquistare un'assicurazione viaggio e medica completa, comprensiva di evacuazione medica d'emergenza, infortuni personali e cancellazione. So che i Facilitatori **non** offrono alcuna copertura assicurativa.
- Riconosco che rispetto reciproco e condotta sicura sono essenziali per il buon esito del ritiro. I Facilitatori si riservano il diritto di allontanare — a mie spese e senza rimborso — qualsiasi partecipante che adotti comportamenti pericolosi, illegali, irrispettosi o disturbanti verso sé stesso/a, altri partecipanti, l'equipaggio o l'ambiente.

7. EMERGENZE E COMUNICAZIONE

In caso di emergenza, autorizzo i Facilitatori a richiedere trattamenti medici per mio conto qualora io fossi impossibilitato/a. Comprendo che nelle isole San Blas l'accesso a cure mediche può essere limitato.

8. LIBERATORIA PER USO DI IMMAGINI

Concedo ai Facilitatori il diritto irrevocabile di utilizzare fotografie, video o registrazioni audio in cui potrei apparire, realizzati durante il ritiro, per scopi promozionali, editoriali, pubblicitari o simili legati alla loro attività, senza alcuna compensazione.

Se **non desidero apparire** in tale materiale, mi impegno a comunicarlo esplicitamente e per iscritto ai Facilitatori **prima dell'inizio del ritiro**.

9. CONSENSO

Confermo di aver letto per intero questo modulo, di comprenderne il contenuto e di firmarlo volontariamente.

Firma del Partecipante: _____

Data: _____

Contatto di Emergenza – Nome: _____

Telefono: _____