

ALLETA

NOME: _____ COGNOME: _____ SESSO M F

DATA e LUOGO NASCITA: _____

NAZIONALITA': _____ INDIRIZZO di RESIDENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ (____)

E-MAIL: _____ CELLULARE: _____

Il sottoscritto, nel consegnare la presente scheda, la dichiarazione liberatoria e la fotocopia del certificato attestante l'idoneità fisica a svolgere attività agonistica in corso di validità, si impegna a far visionare, su richiesta, tutta la documentazione che attesti l'idoneità alla pratica sportiva agonistica. DICHIARAZIONE LIBERATORIA DEI PARTECIPANTI ALLA GARA. Con la presente DICHIARO che i dati forniti attraverso l'iscrizione, anche online sul sito internet della manifestazione, sono reali e completi. DICHIARO di essere a conoscenza delle difficoltà del percorso e di esonerare espressamente i membri dell'Organizzazione da ogni e qualsiasi responsabilità per infortuni ed incidenti, non direttamente ed esclusivamente imputabili all'organizzazione, DICHIARO inoltre di assumermi piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente da me cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi nel corso della manifestazione. Sono CONSAPEVOLE di non poter aderire a vie legali contro l'organizzazione, gli sponsor, il Comune attraversato dal percorso di gara, le proprietà private o i loro rappresentanti, in caso di danni o incidenti di qualsiasi tipo che si verificano prima, durante e dopo la manifestazione. DICHIARO altresì che con l'iscrizione alla gara rinuncio a qualsiasi diritto di immagine e di parola rilasciata a radio, televisione, case editrici e pubblicitarie. Con l'atto dell'iscrizione CONFERMO di essere in regola con il D.M. 18/02/1982 (possessione del certificato medico attestante l'idoneità fisica a svolgere attività agonistica) e di accettare integralmente il regolamento sollevando gli organizzatori da qualsiasi responsabilità civile e penale per situazioni che si potrebbero verificare prima, durante e dopo la gara. NOTE: I minorenni devono essere iscritti ed accompagnati da un adulto. Ogni concorrente si deve far carico di stipulare una assicurazione personale per proprio conto. PRIVACY: Autorizzo l'Associazione "ViviStolvizza" al trattamento dei miei dati unicamente per finalità funzionali alla sua attività e con criteri di correttezza e liceità ai sensi del D.L.GS 196/03 (privacy) RESIA 2024

Firma del Partecipante per presa visione di quanto sopra e per accettazione integrale del regolamento della manifestazione

ATLETA