

MODULO PREISCRIZIONE

Trail Monte Picaru
Domenica 19 Ottobre 2014

COGNOME _____ NOME _____ SESSO ☐ M ☐ F

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ CITTA' _____ CAP _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

NOME SOCIETA' _____ N. TESSERA FIDAL o EPS _____

TIPO GARA:

Km 35 ☐

KM 17 ☐

Baby Trail

☐

QUOTA ISCRIZIONE KM 35/17 €20 da pagare direttamente sul posto al ritiro del pettorale il giorno della gara

DICHIARAZIONE

Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti (art. 26 L.15/68 e art. 489 c.p. Dichiaro di aver letto e quindi conoscere ed accettare e rispettare il Regolamento del Trail Monte Picaru di essere consapevole che la partecipazione agli eventi sportivi agonistici è potenzialmente un'attività a rischio se non si è adeguatamente preparati e in condizioni fisiche idonee; di essere consapevole che per iscriversi si deve essere in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica in corso di validità, di iscrivermi volontariamente e di assumermi tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori od altro, condizioni di tempo, traffico e condizioni della strada; di concedere l'autorizzazione senza remunerazione, all'uso di filmati, fotografie ecc. relativi alla mia partecipazione all'evento e dichiaro infine di aver letto e preso conoscenza dell'informativa ai sensi dell'articolo. 13 del D. Lgs. 30 Giugno 2003 n.196 e di conseguenza dare il proprio consenso al trattamento dei dati. Attesto che con l'accettazione dell'iscrizione sollevo e libero espressamente gli organizzatori del Trail Monte Picaru. Gli enti promotori, tutti gli sponsor dell'evento i rispettivi rappresentanti, successori, funzionari, direttori, membri, agenti ed impiegati delle società sopra citate, da responsabilità di ogni tipo, conosciute o sconosciute, derivanti dalla mia partecipazione all'evento.

Con l'accettazione dell'iscrizione, il genitore (o chi ne fa le veci) del partecipante, solleva gli organizzatori del Baby Trail circa l'idoneità fisica a prendere parte alla manifestazione. Solleva inoltre gli organizzatori da ogni responsabilità sia civile che penale per eventuali incidenti o danni a persone e/o cose da lui causati o a lui derivati e di ogni tipo, prima, durante e dopo la manifestazione stessa

DATA _____

FIRMA _____

LA SCHEDA DOVRA' ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE ED INVIATA O CONSEGNATA SECONDO LE MODALITA' DEL REGOLAMENTO