



SCHEDA di ISCRIZIONE SBARUA TRAIL 21/05/2016

- Compilare e sottoscrivere il seguente modulo indicando la partecipazione alla competizione AGONISTICA o NON AGONISTICA;
- Pagamento con bonifico bancario sul c/c intestato a **ASD ESCURIOSANDO TREKKING**
IBAN: **IT 07W 0335 9676 8451 0700 158 039 Banca Prossima**
CAUSALE: **ISCRIZIONE SBARUA TRAIL COMPETITIVA/NON COMPETITIVA**
- Inviare il modulo all'indirizzo e-mail: sbaruatrail@gmail.com

**IL CERTIFICATO MEDICO VA INVIATO VIA MAIL O CONSEGNATO AL RITIRO DEL PETTORALE IL GIORNO DELLA GARA.
SONO CONSIDERATI VALIDI SOLO CERTIFICATI CON L'IDONEITA' ALL'ATLETICA LEGGERA VALIDA FINO A DOPO LA MANIFESTAZIONE**

ISCRIZIONE A GARA:

- AGONISTICA**
 NON AGONISTICA

Dati del partecipante:

Cognome:..... **Nome:**.....

Data e luogo di nascita:.....

Indirizzo:..... **Comune di residenza:**..... **Prov.:**.....

Recapito telefonico:..... **E-mail:**.....

Società:..... **Categoria:**.....

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI

- 1) Il Partecipante dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del certificato medico attitudinale attestante l'idoneità alla pratica d'attività sportiva, di essere in buono stato di salute e di esonerare l'organizzatore della gara podistica da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di idoneità;
- 2) Il Partecipante, si impegna ad assumere, a pena di esclusione dall'evento, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva in occasione della gara e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità;
- 3) Il Partecipante solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione all'evento sportivo, anche in conseguenza del proprio comportamento;
- 4) Il Partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva in questione e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante l'intera durata dell'evento, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture, nonché solleva gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. il Partecipante dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificamente tutti i punti elencati.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

AUTORIZZO gli organizzatori al trattamento dei miei dati unicamente per gli scopi legati alla manifestazione in oggetto

Luogo e data _____ Firma _____