

TESSERA N° \_\_\_\_\_

## MODULO ISCRIZIONE "Palio delle Contrade" 2018

CONTRADA \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E - MAIL \_\_\_\_\_

NUMERO C.I.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MAGLIA

S

M

L

XL

XXL

DICHIARAZIONE: dichiaro di aver letto il regolamento e di aver compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione. In caso di partecipante di età inferiore ai 18 anni (minorenne), la scheda di iscrizione deve essere compilata a nome del minore e firmata da un genitore o chi per esso. Dichiaro di sapere che partecipare agli eventi previsti in generale è potenzialmente un'attività a rischio, pur trattandosi di attività **NON COMPETITIVE E NON AGONISTICHE**. Dichiaro di essere fisicamente sano, di essermi preparato adeguatamente per le attività previste e di possedere idoneo certificato medico per l'attività sportiva pur non trattandosi di tipologia competitiva/agonistica. In base alle vigenti normative (legge settore non agonistico D.M. 28/02/83 e ss.mm., tutela sanitaria), gli organizzatori pur non essendo tenuti a richiedere obbligatoriamente il certificato medico di idoneità sanitaria alla partecipazione delle attività, lo richiedono e quindi **dichiaro alla sottoscrizione della presente di essere in possesso del certificato medico per uso sportivo. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento**, nello specifico: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori od altro, qualsiasi condizione di tempo, traffico e condizioni delle strade, **ogni rischio da me è valutato**. Essendo a conoscenza di quanto sopra, **considero l'accettazione dell'iscrizione**, per mio conto e nell'interesse di nessun altro; **sollevo e libero gli eventuali organizzatori**, gli Enti promotori, i collaboratori e tutto il personale di servizio sui percorsi, **di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione**. Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie, nastri video e qualsiasi materiale relativo alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione alcuna. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/03.

In fede

Genitore

FIRMA : \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_