

## MODULO DI ISCRIZIONE BARBARANO 5 LUGLIO 2014

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Anno di nascita \_\_\_\_\_ Sesso [ ] M [ ] F

Tipo di gara **NORDIC WALKING** **REGOLARITA'** [ ] SHORT [ ] ENDURANCE

Società di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_\_\_ )

E-mail \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

### IN COLORE ROSSO I CAMPI OBBLIGATORI

Il sottoscritto, con l'adesione a questa manifestazione sportiva, dichiara di essere a conoscenza che la volontaria iscrizione e partecipazione alla manifestazione è considerata tacita dichiarazione ed autocertificazione di idoneità fisica per questa attività fisica amatoriale e non competitiva.

Dichiara di esonerare gli organizzatori, che in base alle vigenti normative di legge sulla tutela sanitaria del settore non agonistico D.M.28.02.83 non sono tenuti a richiedere il certificato medico di buona salute, da ogni responsabilità civile per qualsiasi evento fisico che possa accadere durante e dopo la manifestazione. Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità, sia civile che penale, per eventuali danni di qualsiasi natura che potessero capitare alla mia persona o che dovessi arrecare a terzi prima, durante e dopo la manifestazione;
- di acconsentire all'utilizzo dei dati personali a scopo elaborazione dati ai sensi del dlgs 196/03;
- di concedere l'autorizzazione, anche agli enti e agli sponsor della manifestazione, all'utilizzo di immagini fisse o in movimento sulle quali potrà apparire, per qualsiasi legittimo utilizzo, senza remunerazione;
- di mantenere durante la manifestazione il senso di marcia sempre a sinistra;
- di essere a conoscenza che il percorso della manifestazione non è riservato alla stessa ma di comune utilizzo a terzi.

FIRMA \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_ (nel caso di partecipante minorenni)

Inviare il modulo a [INFO@PALESTRASAINTTROPEZ.IT](mailto:INFO@PALESTRASAINTTROPEZ.IT)

Oppure fornire i dati telefonando al numero 0444/591559 o al cell. 3402779075

**IL PAGAMENTO DELLA QUOTA VIENE EFFETTUATO AL MOMENTO DEL RITIRO DEL PETTORALE**