



Modulo di iscrizione (gara podistica non competitiva del 1/10/2017)

Cognome*Nome*

Età (per i minorenni*)

Recapito telefonico_

E-mail* (per informare sulle future iniziative)

Taglia S M L XL (le maglie sono garantite fino a 300 iscritti)

*I dati contrassegnati con * sono obbligatori.*

Iscrizione con donazione minima di € 10,00 comprendente maglia, assistenza medica e ristoro a fine gara.

Luogo e data **Firma** _____

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI

All'atto di iscrizione ogni atleta dichiara di essere a conoscenza del regolamento della manifestazione e di essere in possesso dei necessari requisiti fisici e di preparazione (D.M.28.02.1983 - Legge settore non agonistico). Inoltre, dichiara di essere consapevole che la partecipazione alla gara è a proprio rischio e pericolo e, quindi, solleva l'organizzatore da ogni responsabilità, civile e penale, per incidenti/danni a persone e/o cose che si dovessero verificare prima, durante e dopo la manifestazione, ivi compreso eventuali danni che il partecipante dovesse arrecare a se stesso e/o a terzi. L'organizzatore non risponde di eventuali furti o smarrimenti. 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.

Luogo e data _____ **Firma** _____

Nota informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003

Contestualmente all'iscrizione, il/la partecipante acconsente al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/03) da parte di Skychildren ONLUS e autorizza anche l'impiego degli stessi per invio delle newsletter dell'associazione. Inoltre, autorizza l'organizzatore ad utilizzare le foto e i video per la promozione dell'evento.

Luogo e data _____ **Firma** _____

SOMMA DONATA: €,00

