



**ASD
RUNNERS FOR AUTISM**



2° EDIZIONE VERTICAL NON COMPETITIVO LAI DA COLLA - BALESTRINO MODULO DI ISCRIZIONE 2020

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA gg/mm/aaaa: _____

SESSO: F M SOCIETÀ D'APPARTENENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

FINO A SABATO 8 AGOSTO

- **QUOTA DI ISCRIZIONE €10,00**

BONIFICO SU CONTO INTESTATO A : RUNNERS FOR AUTISM ASD
IBAN: **IT77E0306909606100000162494**

Le iscrizioni degli atleti e i moduli dell'accordo liberatorio debitamente firmati dovranno pervenire entro sabato 8 agosto a: info@asdrunnersforautism.it

PER INFO: WWW.ASDRUNNERSFORAUTISM TEL: 3396593975

DATA _____

FIRMA (leggibile) _____



2° EDIZIONE VERTICAL NON COMPETITIVO LAI DA COLLA - BALESTRINO

Accordo liberatorio per la società AsdRunners For Autism, organizzatrice dell'evento Lai da Colla del 9 agosto 2020 ore 18.00 a Balestrino.

La presente scheda dovrà essere compilata ed inviata ai responsabili dell'evento con email a info@asdrunnersforautism.it

Con la presente il sottoscritto/a

Atleta : Cognome e nome: _____ luogo e data di nascita: _____

Cell.: _____

Via: _____ N.: _____ C.A.P.: _____ Città: _____ (_____)

e-mail (leggibile): _____

Dichiara

- di partecipare all'evento esonerando gli organizzatori da qualsivoglia situazione (percorso, agenti atmosferici, eventualibuche stradali, marciapiedi dissestati e tutto ciò che non compete all'organizzazione) si verificasse nella tratta in cui l'atleta sarà impegnato nella manifestazione, sia per lo smarrimento o il furto di oggetti personali sia per infortuni e/odanni di qualsiasi natura che dovessero capitare o essere causati nei propri confronti o anche nei confronti di terzi nel corso della manifestazione dallo stesso firmatario.
- Di voler partecipare a tale manifestazione con esclusivo spirito ludico e, di conseguenza, nel limite del possibile, di impegnarsi a non causare danni a cose o persone, anche nella consapevolezza dell'impegno degli organizzatori di rendere tale evento il più sicuro possibile, nel rispetto della normativa in vigore.
- Alla luce della natura ludico ma, comunque, sportiva della manifestazione in oggetto, sotto la propria responsabilità, di avere la idoneità fisica per la partecipazione alla manifestazione e, di conseguenza, di avere le capacità tecniche e fisiche per compiere il percorso designato per la manifestazione, anche in condizioni atmosferiche disagiate. Dichiara di essere sottoposto a visita medica sportiva e di essere in possesso di certificato medico sportivo agonistico idoneo all'atletica leggera oppure con la firma di questa manleva, di dichiarare sotto la propria responsabilità di essere fisicamente idoneo a partecipare alla Lai Da Colla manlevando l'organizzazione da qualsiasi evento possa accadere (incidente, infortunio, morte).

Concede

- Agli organizzatori la completa autorizzazione all'utilizzo di foto, e di altri strumenti di comunicazione, per qualsiasi forma di pubblicità, promozione o annuncio, senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compensi.

Acconsente

- Al trattamento dei dati personali da parte degli organizzatori I dati forniti saranno in ogni caso trattati nel rispetto della legge sulla tutela della privacy.

Inoltre

Firmando il presente documento dichiara di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 e di non avere una temperatura superiore ai 37,5°.

Luogo.....,.....

Data.....

Firmato (leggibile): _____