



MODULO ISCRIZIONE “San Perin Vertical Trail Buizan”

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a..... il..... chiede di partecipare alla suddetta corsa in data 21 dicembre 2025.

DICHIARO

sotto la mia responsabilità, di essere di sana e robusta costituzione fisica, senza controindicazioni di sorta alla pratica sportiva. Dichiaro inoltre che non ho indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano dei limiti a qualsiasi pratica motoria e sportiva in genere.

Il/la sottoscritto/a genitore del minore:

.....nato/a.....

Il..... Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che il minorenne è di sana e robusta costituzione fisica, senza controindicazioni di sorta alla pratica sportiva. Dichiaro inoltre che non ha indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano dei limiti a qualsiasi pratica motoria e sportiva in genere.

Dichiaro altresì di esonerare l'ASD RUNNERS FOR AUTISM con sede a Loano in Via Sant'Agostino ½ SV, e tutti i suoi responsabili e rappresentanti da ogni e qualsiasi responsabilità sia civile che penale, o di altra natura.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 3 giugno 2003 n.196, il partecipante autorizza il trattamento e la comunicazione alle associazioni organizzatrici dei propri dati personali per le finalità connesse alla realizzazione dell'evento sportivo e per la eventuale pubblicazione dei risultati di gara. Il partecipante esprime il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa, autorizzando l'invio di materiale informativo relativo a successive manifestazioni o varie iniziative proposte dagli organizzatori e autorizza ad eventuali riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download).

DATA.....

FIRMA.....

QUOTA DI PARTECIPAZIONE 10€

- Per eventuali informazioni tel. 3396593975
- Effettua il bonifico sul conto intestato a: RUNNERS FOR AUTISM ASD IBAN: IT77E0306909606100000162494 specificando nome e cognome dell'atleta
- Invia tutto per mail a asdrunnersforautism@gmail.com