

**SCHEDA D'ISCRIZIONE OBBLIGATORIA con consegna di copia di certificato medico sportivo
in corso di validità per l'anno in corso**

Cognome Nome _____ Gruppo _____

Indirizzo Via _____ Comune _____

Nato il _____ telefono _____ mail _____

FIRMA _____

Con l'adesione alla manifestazione e la firma della presente chi firma dichiara: di essere in possesso di certificazione medica di idoneità sportiva alla pratica della corsa, di essere a conoscenza della tipologia del percorso, di essere in possesso di qualità psico-fisiche adeguate ad affrontare tale percorso, di assumersi e di esonerare espressamente l'organizzazione da ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi danno fisico o materiale possa subire o causare a terzi, prima, durante e dopo la manifestazione;. Con la trasmissione del proprio nominativo il partecipante conferisce il suo assenso al trattamento dei dati personali, trattamento che verrà svolto nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali come da normativa vigente. Ogni concorrente rinuncia espressamente ad avvalersi dei diritti all'immagine durante la prova così come rinuncia a qualsiasi ricorso contro l'organizzatore ed i suoi partners abilitati, per l'utilizzo fatto della sua immagine