



MODULO ISCRIZIONE 4CHIESE TRAIL 2019

- 4CHIESE TRAIL 20K 1450 D+
- 3CHIESE TRAIL 13K 700D+

Cognome..... Nome

Data di nascita Luogo di nascita.....

Nazionalità..... Sesso M F

Codice fiscale.....Società Sportiva.....

E-mail

Cellulare Telefono emergenza

Firma

COMPILARE ANCHE IL RETRO



DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DEL RISCHIO ED ESONERO DI RESPONSABILITA'

(NB: nel caso di partecipanti minorenni la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta anche dai genitori o da chi esercita la potestà genitoriale a valere quale autorizzazione alla partecipazione, allegando inoltre fotocopia fronte/retro della carta di identità)

Io sottoscritto.....nato a
il

DICHIARO

- 1) di avere attentamente letto il regolamento della manifestazione e di essere a conoscenza delle difficoltà tecniche del percorso, consapevole della lunghezza e della specificità della prova che si sviluppa su sentieri di montagna che raggiungono i 900m. di altitudine, e con il rischio di condizioni meteo spesso proibitive (anche neve);
- 2) di essere consapevole dei rischi per l'incolumità personale connessi a tale competizione;
- 3) di accettare integralmente le condizioni di assicurazione pubblicate sul sito 4chiesetrail.teamkmp.it
- 4) di esonerare pertanto l'A.S.D. Krav Maga Parabellum, il direttore di gara, il responsabile del percorso ed in ogni caso gli organizzatori, da qualsiasi responsabilità per danni subiti da persone e cose, compresi infortuni personali e/o morte;
- 5) di assumermi inoltre la piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente da me cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi;
- 6) di essere informato delle controindicazioni mediche che mi riguardano e, di conseguenza, di sollevare l'organizzazione da qualsiasi tipo di responsabilità per problemi medici che potrebbero accadermi durante la gara;
- 7) di avere il materiale obbligatorio indicato nel regolamento impegnandomi a portare con me l'intero equipaggiamento per tutta la durata della prova e ad esibirlo al personale dell'organizzazione, se richiesto.

Luogo e data, Firma

Firma esercente la potestà genitoriale

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che i dati personali potranno essere trattati dal personale dell'associazione ed anche da terzi ai soli fini della gara, di prestare il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati di cui sopra perchè consapevole della necessità di tali operazioni, di essere a conoscenza del fatto che il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti cartacei, informativi e telematici di essere completamente ed esaustivamente edotto dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i miei dati personali possono venire a conoscenza in qualità di responsabili od incaricati del trattamento, nonché in ordine all'ambito di diffusione dei dati medesimi, di essere a conoscenza, dei diritti a me spettanti in forza di quanto statuito dall'art. 7 d.lgs. 193/2003, nonché dei dati identificativi del titolare e del responsabile del trattamento dei dati personali.

AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI VIDEO O FOTOGRAFICHE

Io sottoscritto.....

AUTORIZZO

la divulgazione di immagini video o fotografiche dell'evento In fede,

Luogo e data, Firma

Firma esercente la potestà genitoriale.....