



## MODULO D'ISCRIZIONE PER LA MINI TRENTAPASSI SKYRACE

(Marone – presso Piazza Vittorio Emanuele – 6 maggio 2017 ore 17.00)

IO SOTTOSCRITTO.....

NATO A..... IL ..... RESIDENTE A.....

GENITORE/TUTORE DI.....

NATO A..... IL..... CL ..... SEZ.....

La quota d'iscrizione di 3€ e va versata al ritiro pettorale e da diritto a merenda e gadget

**AUTORIZZO MIO FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLA TRENTAPASSI MINISKYRACE CHE SI SVOLGERA' SABATO 6 MAGGIO 2017 SUL TERRITORIO DI MARONE E INOLTRE:**

**DICHIARO** CHE MIO FIGLIO/A E' IN REGOLA CON LE DISPOSIZIONI DI LEGGE EMANATE DAL MINISTERO DELLA SANITA' D.M. 28-02-1993, DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA VOLONTARIA ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE MINI TRENTAPASSI SKYRACE E' CONSIDERATA TACITA DICHIARAZIONE ED AUTOCERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FISICA PER QUESTA ATTIVITA' SPORTIVA AMATORIALE E NON COMPETITIVA, PERTANTO GLI ORGANIZZATORI NON SONO TENUTI A CHIEDERE OBBLIGATORIAMENTE IL CERTIFICATO MEDICO DI BUONA SALUTE.

**AUTORIZZO** L'ORGANIZZAZIONE ALL'UTILIZZO E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI E FILMATI RELATIVE ALLA MINISKYRACE CHE INCLUDANO MIO FIGLIO/A.

Marone, li'.....

FIRMA.....