



RANDOPAESTUM
4^ MEMORIAL "ANGELO VASSALLO"
PAESTUM (SA) - 29 GIUGNO 2014



LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

MODULO ISCRIZIONE - NON TESSERATI
(solo maggiorenni non tesserati)

Io/la sottoscritto/a Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di Nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Dichiaro

di conoscere e rispettare il regolamento della manifestazione e le normative CSI CICLISMO vigenti, di essere in buona salute ed adeguatamente preparato ad affrontare il percorso. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro; incluso condizioni atmosferiche e della strada. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considerando l'accettazione della mia iscrizione, io, per conto mio e nell'interesse di nessun altro, sollevo e libero l'organizzazione della manifestazione, la società "ASD AUDAX BIKE CILENTO", gli enti promotori, tutti gli sponsor e patrocinatori dell'evento, di tutti i reclami presenti e futuri o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione all'evento.

Ai sensi del T.U. in materia di privacy del D.L. 196 del 30 giugno 2003 esprimo il consenso ad utilizzare i miei dati personali da parte della società "ASD AUDAX BIKE CILENTO". Autorizzo inoltre l'organizzazione all'acquisizione del diritto di utilizzare le immagini fisse o in movimento sulle quali potrò apparire. Sono consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia. Sottoscrivendo il modulo dichiaro di aver preso visione e approvato il regolamento della manifestazione.

Firma _____

ALLEGRO ALLA PRESENTE:

fotocopia di un mio documento di riconoscimento;

certificato di idoneità sportiva agonistica rilasciato dal medico sportivo autorizzato.