



Modulo di iscrizione Villacidro SkyRace 9.04.2017

Io sottoscritto: _____ Nato il: _____

M F

Nazionalità: _____

Residente a: _____ Pr: _____ C.A.P. _____

Via: _____ n. _____

Cellulare: _____

Telefono emergenza (il numero della persona da contattare in caso di emergenza): _____

Email: _____ Società di appartenenza: _____

Taglia maglietta: S M L XL

Iscrizione Villacidro SkyRace 2017 € 30,00

dopo aver attentamente letto il regolamento della manifestazione e di essere a conoscenza delle difficoltà del percorso, nonché consapevole dei rischi per l'incolumità personale connessi alla competizione, con la firma del presente modulo **dichiaro**:

- 1) di conoscere e accettare integralmente il regolamento della manifestazione;
- 2) di aver compiuto 18 anni alla data di svolgimento dell'evento;
- 3) di essere in possesso di un certificato medico per lo svolgimento di attività agonistica (cioè atletica, scialpinismo, skyrunning, corsa in montagna e/o discipline affini), in corso di validità alla data di svolgimento della competizione;
- 4) di riconoscere che partecipare a questo evento è potenzialmente pericoloso e richiede adeguato allenamento, e di essere cosciente della lunghezza e della specificità della prova che si sviluppa su sentieri di montagna, tratti in cresta e su roccia, in possibili condizioni climatiche difficili (a titolo esemplificativo freddo, vento, pioggia, neve), e che è necessaria una preparazione ed una reale capacità d'autonomia personale;
- 5) Di assumermi piena e completa responsabilità per qualsiasi infortunio o incidente possa accadermi mentre sto viaggiando per andare o ritornare dall'evento, durante l'evento, o mentre mi trovo nei luoghi dell'evento stesso;
- 6) Di assumermi tutti i rischi connessi alla partecipazione a questo evento, che includono – ma non sono limitati a - cadute, contatto con altri partecipanti, effetti del clima, del traffico e delle condizioni del percorso;
- 7) Di rinunciare, liberare ed esonerare, per me stesso e per i miei eredi ed esecutori testamentari, gli organizzatori dell'evento, gli sponsor, i promotori, e ciascuno dei loro agenti, rappresentanti, successori ed esecutori, e tutte le altre persone in qualche modo associate a questo evento, da qualsiasi responsabilità, reclamo, azione legale e risarcimento danni che potrei muovere contro di loro a seguito della mia partecipazione a questo evento, o in qualsiasi modo connesso con la stessa.
- 8) Di assumermi piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente da me cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi.
- 9) Di essere informato delle controindicazioni mediche (non specificatamente indicate nel certificato medico prodotto) che mi riguardano e, di conseguenza, di sollevare l'organizzazione da qualsiasi tipo di responsabilità per problemi medici che potrebbero accadermi durante la gara;
- 10) 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 del concorrente _____

Legge sulla privacy

Ai sensi del D.Lgs. n°196 del 30/06/2003 ("Testo Unico della Privacy") s'informa che i dati personali raccolti saranno utilizzati soltanto per preparare l'elenco dei partecipanti, la classifica e l'archivio storico, per erogare i servizi dichiarati nel regolamento, per l'invio di materiale informativo o pubblicitario dell'evento o dei suoi partner. Il Comitato Organizzatore ricorda infine che sono riconosciuti ai partecipanti i diritti di cui all'art. 7 del già citato D. Lgs n°196 del 30/06/2003. Con la presente il partecipante rinuncia inoltre espressamente ad avvalersi dei diritti all'immagine durante la manifestazione, così come rinuncia a qualsiasi ricorso contro l'organizzazione e i suoi partner abilitati, per l'utilizzo fatto della sua immagine.

Luogo e Data _____ Firma del concorrente _____