

MODULO ISCRIZIONE 3° WINTER DUATHLON CITTA' DI FELTRE



SINGOLO

COPPIA

Nome squadra _____

ATLETA RUNNING o INDIVIDUALE

Cognome

Nome

Sesso

M | F

Data di nascita (gg mm aaaa)

/ /

Luogo di nascita

Indirizzo di residenza

N. civico

Città

Certificato medico agonistico (Si/No)

N° Tessera

Ente o Società di appartenenza

N° cellulare

E-mail

LIBERATORIA: io sottoscritto dichiaro di conoscere e rispettare il regolamento del "3° Winter Duathlon Città di Feltre". So che partecipare agli eventi sportivi agonistici è potenzialmente un'attività a rischio se non si è in condizioni fisiche idonee e adeguatamente preparati. So che non mi posso iscrivere, se non in possesso di regolare certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori, od altro, condizioni atmosferiche, traffico e condizioni della strada. Pertanto, con l'accettazione dell'iscrizione, sollevo e libero il Comitato Organizzatore l'Ass. "Enal Sport Villaga", gli enti promotori, la città di Feltre, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, successori, funzionari, direttori, membri, agenti ed impiegati delle società sopra citate, da responsabilità di ogni tipo, conosciute o sconosciute, derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Concedo inoltre, senza remunerazione, l'autorizzazione

Data _____ Firma _____

ATLETA SCI NORDICO

SE ATLETA INDIVIDUALE NON COMPILARE

Cognome

Nome

Sesso

M | F

Data di nascita (gg mm aaaa)

/ /

Luogo di nascita

Indirizzo di residenza

N. civico

Città

Certificato medico agonistico (Si/No)

N° Tessera

Ente o Società di appartenenza

N° cellulare

E-mail

LIBERATORIA: io sottoscritto dichiaro di conoscere e rispettare il regolamento del "3° Winter Duathlon Città di Feltre". So che partecipare agli eventi sportivi agonistici è potenzialmente un'attività a rischio se non si è in condizioni fisiche idonee e adeguatamente preparati. So che non mi posso iscrivere, se non in possesso di regolare certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori, od altro, condizioni atmosferiche, traffico e condizioni della strada. Pertanto, con l'accettazione dell'iscrizione, sollevo e libero il Comitato Organizzatore l'Ass. "Enal Sport Villaga", gli enti promotori, la città di Feltre, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, successori, funzionari, direttori, membri, agenti ed impiegati delle società sopra citate, da responsabilità di ogni tipo, conosciute o sconosciute, derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Concedo inoltre, senza remunerazione, l'autorizzazione all'uso di fotografie, filmati, ecc. relativi all'evento a tutti gli enti sopra elencati per qualsiasi legittimo utilizzo.

Data _____ Firma _____