

# LA SANT'ERASMO RUN K10

## 2023



## MODULO DI ISCRIZIONE GARA FIDAL e CONTESTUALE LIBERATORIA

### COMPILARE IN STAMPATELLO TUTTI I CAMPI SOTTOSTANTI

Il/la sottoscritto/a (di seguito denominato il "Partecipante") intende prendere parte alla corsa podistica FIDAL (obbligo di presentare certificato medico) che si svolgerà VENERDI 28 LUGLIO 2023, ad Arma di Taggia con partenza da Piazza Chierotti alle ore 19,00, con la sottoscrizione del presente modulo richiede la propria iscrizione all'evento e dichiara di aver letto in tutte le sue parti il regolamento alla gara presente sul sito [www.naturunteamk40.com](http://www.naturunteamk40.com).

### Dati del partecipante

COGNOME		NOME		LUOGO DI NASCITA E DATA	
RESIDENZA		VIA		NUMERO TELEFONO	
MAIL					
TESSERAMENTO ASD / RUNCARD				N° TESSERA FIDAL / RUNCARD	
* TEMPO		*GARA			

\* Indicare il miglior tempo effettuato negli ultimi 12 mesi con indicazione della gara

Luogo e data..... Firma \_\_\_\_\_

### QUOTE D'ISCRIZIONE

La quota è di 15 €. Ritiro pettorali dalle ore 14:30 alle ore 18:30 del giorno 27/07/2023 presso lo stand allestito nei pressi della palestra LA PINETA ad Arma di Taggia ed il giorno della gara (28/07/2023) sul posto (Piazza Chierotti – Arma di Taggia) dalle ore 16:00 fino alle ore 18:30. La quota di iscrizione comprende: Pettorale di gara, ristoro finale e PACCO GARA consistente in: Maglia tecnica ufficiale della manifestazione - Medaglia FINISHER – Gadget e opportunità offerte sponsor. N.B. – La medaglia e la maglia tecnica saranno garantiti esclusivamente ai primi 150 iscritti

### Modalità di pagamento:

Bonifico bancario c/c intestato ad ASD NATURUN TEAM VALLE ARGENTINA - Banca Intesa San Paolo

IBAN: IT74 C030 6909 6061 0000 0168 903 - CAUSALE: iscrizione LA SANT'ERASMO RUN K10 FIDAL – cognome/nome

Il presente modulo, unitamente al versamento della QUOTA ISCRIZIONE ed al CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO IN CORSO DI VALIDITA' alla data del 28/07/2023, potrà essere inviato via mail al seguente indirizzo di posta elettronica: [naturunteamk40@gmail.com](mailto:naturunteamk40@gmail.com)

OPPURE TRAMITE WHATSAPP ai seguenti numeri 3477032969 (per le iscrizioni categoria UOMINI) – 3472553737 (per le iscrizioni categoria DONNA)

Le iscrizioni non corredate di attestazione di pagamento e di certificato medico sportivo non saranno ritenute valide.

### DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI

- 1) Il Partecipante dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in buono stato di salute e di esonerare l'organizzatore della gara podistica da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;
  - 2) Il Partecipante, si impegna ad assumere, a pena di esclusione dall'evento, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva in occasione della gara e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità;
  - 3) Il Partecipante solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione all'evento sportivo, anche in conseguenza del proprio comportamento;
  - 4) Il Partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva in questione e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante l'intera durata dell'evento, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture, nonché solleva gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale.
- Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. il Partecipante dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori e di approvare specificamente tutti i punti elencati.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Per i partecipanti minori di 18 anni, la liberatoria deve essere obbligatoriamente firmata e compilata dal genitore o da chi ne fa le veci

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma (del genitore o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_