



TRAIL GLI ULIVI 2023

MODULO DI ISCRIZIONE 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 COMPETITIVA (obbligo di presentare certificato medico) che si svolgerà domenica 30 APRILE 2023, a Badalucco con partenza da Piazza Duomo alle ore 9,30, 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.

Dati del partecipante

COGNOME		NOME		LUOGO DI NASCITA E DATA	
RESIDENZA		VIA		NUMERO TELEFONO	
MAIL					

Luogo e data..... Firma _____

QUOTE D'ISCRIZIONE

La quota è di 15 € dal 01/02/2023 al 31/03/2023 - € 20,00 dal 01/04/2023 al 28/04/2023 e di € 25,00 il 29/04/2023 ed il 30/04/2023. Ritiro pettorali dalle ore 14:30 alle ore 18:30 presso lo stand allestito nei pressi della palestra LA PINETA ad Arma di Taggia ed giorno della gara (30/04/2023) sul posto (Piazza Duomo – Badalucco) dalle ore 7 fino alle ore 8:30. 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 TRAIL GLI ULIVI – cognome/nome

Il presente modulo, unitamente al versamento della QUOTA ISCRIZIONE ed al CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO IN CORSO DI VALIDITA' alla data del 30/04/2023, potrà essere inviato via mail al seguente indirizzo di posta elettronica:

naturunteamk40@gmail.com

OPPURE TRAMITE WHATSAPP ai seguenti numeri 3477032969 – 3472553737

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 approvarne 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) _____