



DATA E LUOGO DELL'EVENTO _____

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DEL RISCHIO ED ESONERO DI RESPONSABILITA' DELL'ORGANIZZAZIONE

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Tel _____

PRESA COSCIENZA DELLE CONDIZIONI DI DIFFICOLTA' E LUNGHEZZA DEL PERCORSO

DICHIARA

DI ESSERE IN BUONA SALUTE PER POTER AFFRONTARE IL TIPO DI ATTIVITA' FISICA A CUI HO ADERITO E DI ESONERARE IL "GRUPPO PODISTI RESCO 1909 ASD" DI REGGELLO (FI) , IL PRESIDENTE, IL CONSIGLIO, GLI ACCOMPAGNATORI ED ORGANIZZATORI DA QUALSIASI RESPONSABILITA' DI RISCHIO DI INFORTUNI E/O MORTE DURANTE LA MANIFESTAZIONE SOPRA INDICATA

SI ASSUME

LA PIENA RESPONSABILITA' PER EVENTUALI DANNI A COSE O PERSONE CHE POSSA PROVOCARE DURANTE LA MANIFESTAZIONE

DICHIARA INOLTRE

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA MANIFESTAZIONE PUO' SVOLGERSI SU STRADE APERTE ALLA CIRCOLAZIONE STRADALE E SI IMPEGNA A RISPETTARE LE NORME DEL CODICE DELLA STRADA

Luogo _____ Data _____

Letto confermato e sottoscritto (firma leggibile) _____



www.podistiresco.it

visibili su facebook