



AUTORIZZAZIONE ISCRIZIONE/PARTECIPAZIONE MINORENNE (≥ 16 e < 18 anni)

Il sottoscritto			
Cognome:		Nome:	
Nato a:		Nato il:	
Residente a:			
Documento di identità (tipo)		Numero e data del rilascio	
GENITORE DI			
Cognome:		Nome:	
Nato a:		Nato il:	
Residente a:			
Documento di identità (tipo)		Numero e data del rilascio	
Autorizza la partecipazione del/della figlio/a al Trail Dolomiti Friulane 2024 Dichiara di assumersi la piena responsabilità e che il minore sarà accompagnato lungo l'intero percorso da			
Cognome:		Nome:	
Nato a:		Nato il:	
Residente a:			
Documento di identità (tipo)		Numero e data del rilascio	

Con la presente dichiaro che i dati forniti attraverso l'iscrizione sono reali e completi.

Dichiaro di essere a conoscenza delle difficoltà del percorso e di esonerare espressamente i membri del COMITATO ORGANIZZATORE da ogni e qualsiasi responsabilità per infortuni ed incidenti, non direttamente ed esclusivamente imputabili a fatto dell'organizzatore. Dichiaro inoltre di assumermi piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente dal partecipante minorenni cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi nel corso della manifestazione. Sono consapevole di non poter adire a vie legali contro l'organizzazione, gli sponsor, il comune dove si svolge il percorso di gara, le proprietà private o i loro rappresentanti, in caso di danni o incidenti di qualsiasi tipo che si verificano prima, durante e dopo la manifestazione. Dichiaro altresì che con l'iscrizione, del minore, alla gara rinuncio a qualsiasi diritto di immagine e di parola rilasciata a radio, televisione, case editrici e pubblicitarie. Autorizzo all'uso delle immagini o video scattati durante la gara ai fini promozionali sportivi (non commerciali). Con l'atto dell'iscrizione dichiaro di accettare integralmente il regolamento, sollevando gli organizzatori da qualsiasi responsabilità civile e penale a persone e cose che possano verificarsi prima, durante e dopo la gara. Dichiaro di essere responsabile dei dati anagrafici forniti, che il/la minore iscritto/a è in possesso dei necessari requisiti fisici e di preparazione previsto dalla legislazione in vigore.

NOTE: Ogni concorrente si deve assicurare per conto proprio.

L'ASD Forneze declina ogni responsabilità dal momento in cui il partecipante ha concluso il percorso.

PRIVACY: Autorizzo il Comitato Organizzatore al trattamento dei dati riportati nel presente modulo ai sensi della Legge sulla privacy.

Forni di Sopra, data _____

Spazio riservato all'organizzazione Pettorale n:
--

Firma del Genitore

Per conferma visione accettazione del regolamento

Firma dell'adulto accompagnatore (se diverso dal genitore)