



## MODULO DI ISCRIZIONE

<u>cognome e nome</u>	n° di pettorale
<u>indirizzo</u>	
<u>cap / città</u>	categoria
<u>data e luogo di nascita</u> <u>sexso</u>	
<u>scadenza certificato medico agonistico</u>	

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

“Dichiaro di conoscere e rispettare il regolamento del Fosso Bergamasco 2009 pubblicato sul volantino divulgativo di ogni singola manifestazione e di aver compiuto 18 anni nel giorno della gara; dichiaro di essere in possesso del certificato medico di idoneità sportiva agonistica in corso di validità al 08 maggio 2009 e presentarlo unitamente al modulo d'iscrizione in fotocopia da lasciare all'organizzazione. So che partecipare alle gare del Fosso Bergamasco 2009 e/o agli eventi sportivi in generale è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro, inoltre, di iscrivermi volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro, condizione di tempo, incluso caldo torrido e/o umido, traffico e condizioni della strada, ogni tipo di rischio ben conosciuto e da me valutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considerando l'accettazione della mia iscrizione, io, per mio conto e nell'interesse di nessun altro, sollevo e libero il Comitato Organizzatore del Fosso Bergamasco 2009 e di conseguenza le 11 società organizzatrici, gli enti promotori, le amministrazioni dei comuni interessati, tutti gli Sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, successori, e tutti i membri delle Società sopra citate, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivati dalla mia partecipazione all'evento. Sono a conoscenza di tenere indenni gli organizzatori da eventuali danni eccedenti i massimali previsti dalle condizioni dell'assicurazione di Responsabilità Civile espressamente stipulata. Concedo la mia autorizzazione a tutti gli enti sopra elencati ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini all'interno del sito web [www.fodipe.it](http://www.fodipe.it) e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione all'evento per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel rispetto della legge 675/96”

Data

Firma dell'atleta

**Allego certificato medico agonistico in corso di validità. Mi impegno a presentare nuova certificazione in caso di scadenza prima del 10 Luglio 2009, pena l'estromissione da ogni classifica, premiazione e gare**