



## FOCACCIA GRAVEL - 6 OTTOBRE 2024 MODULO DI SCARICO RESPONSABILITA'

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

e residente in ..... Via .....

Tesserato n. .... Ente .....

NON Tesserato

tel. .... e-mail .....

### DICHIARA

- Sotto la propria completa responsabilità, consapevole del reato di cui al D.P.R. 28.12.2000 n.445, di essere in condizioni psicofisiche idonee ed in possesso di certificazione medica per poter svolgere attività di ciclismo;
- Di essere a conoscenza dei rischi prevedibili e imprevedibili derivanti dalla partecipazione all'evento Focaccia Gravel in oggetto e di assumerli consapevolmente, pur potendosi considerare la mtb ed il Gravel un'attività di per sé pericolosa;
- Che prima, dopo e durante la gara si atterrà a tutte le norme e disposizioni di sicurezza che verranno impartite dall'organizzazione;
- Che utilizzerà tutti gli usuali dispositivi di protezione connessi al tipo di disciplina in questione;
- Che non percorrerà sentieri e piste non segnate ovvero prati e proprietà private;
- Che rispetterà le caratteristiche ambientali dell'area ospitante l'evento;
- Che rispetterà tutte le indicazioni dell'organizzazione.

### DICHIARA INOLTRE

- Di assumersi sin da ora qualsiasi responsabilità riguardante la propria persona per ogni danno procurato a sé stesso e/o ad altri durante l'utilizzo della bicicletta;
- Che valuterà la difficoltà del percorso di gara, di cui l'organizzazione dell'evento non è proprietaria, né custode, né manuttrice, e che lo affronterà in base alle proprie capacità;
- Per sé e per i propri eredi o aventi causa, di sollevare gli enti organizzatori dell'evento da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsiasi danno anche causato da terzi che dovesse riguardare la propria persona in occasione ed a causa dello svolgimento dell'attività svolta durante l'utilizzo della bicicletta;

### DICHIARA INFINE

- Di aver letto e valutato attentamente tutti i punti del contenuto del Regolamento pubblicizzato sul sito dell'evento e disponibile al box iscrizione durante l'evento

Data .....

Firma .....

Il sottoscritto dichiara di essere stato edotto sul fatto che i propri dati personali verranno trattati ai soli fini dello svolgimento della presente attività e presta il proprio consenso ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003.

Data .....

Firma .....