

LIBERATORIA 5° TRAIL DEL CALVARIO 18 km a coppie del 6/10/2019

Con la sottoscrizione della presente, DICHIARO di aver letto, conoscere, accettare e rispettare il regolamento della manifestazione; di iscrivermi volontariamente e di assumermi tutti i rischi derivati dalla partecipazione all'evento; di concedere l'autorizzazione all'uso di fotografie, filmati, ecc., relativi all'evento. Dichiaro di aver letto e preso conoscenza dell'informativa ai sensi del Regolamento Unione Europea n° 2016/679, e di dare consenso al trattamento dei dati personali; con l'accettazione dell'iscrizione, sollevo e libero gli organizzatori della manifestazione, gli sponsor, e rispettivi rappresentanti, funzionari, direttori, membri, agenti ed impiegati, da responsabilità di ogni tipo, derivanti dalla mia partecipazione all'evento.

Nome e Cognome _____

Firma _____

**N.B. Per la 18 km è obbligatorio il Certificato Medico per Attività Agonistica
da fornire on line all'atto dell'iscrizione,**