

MODULO WINTER DB TRAIL

**ATTENZIONE: QUESTO MODULO VA PRESENTATO ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE
UNITAMENTE AL CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO SPECIFICO PER L'ATLETICA
LEGGERA**



“WINTER DB TRAIL”

TRAIL RUNNING NON COMPETITIVA CHE SI SVOLGERA' IN DATA _____
A SANT'ANDREA BAGNI (PR)

A: UNIONE POLISPORTIVA VIRTUS ASD, VIA DEL BONO 4, 43123 PARMA

La presente Dichiarazione Liberatoria deve essere letta e sottoscritta dal partecipante. La firma apposta sulla scheda d'iscrizione comporta la piena e consapevole lettura e comprensione di quanto vi è contenuto.

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA, PIAZZA...)

NUMERO

CAP

CITTA'

PROVINCIA

INDIRIZZO EMAIL

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

A Unione Polisportiva Virtus ASD, Via Del Bono 4, 43123 Parma

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale tra questi compresi -ma non limitati- quelli relativi al rischio d'infortuni durante la manifestazione, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge. M'impegno formalmente e rifonderò direttamente o col tramite d'Assicurazioni eventuali danni da me causati a persone, oggetti, infrastrutture e/o alle attrezzature messe a disposizione da Unione Polisportiva Virtus ASD.

LE SEGUENTE REGOLE SI APPLICANO al servizio di organizzazione dell'evento "Winter DB Trail" a tutela del rapporto tra il partecipante e Unione Polisportiva Virtus ASD e delle relative responsabilità.

NOTE SULLA SICUREZZA NELLA PRATICA DELLA CORSA Il cliente è consapevole dell'obbligatorietà di indossare opportune scarpe per la corsa su percorsi stradali e sterrati e di avere con sé un cellulare che mantenga la carica per l'intera percorrenza del tracciato.

I partecipanti a questo evento sono tenuti a leggere, comprendere ed accettare la presente

ASSUNZIONE DI RISCHIO. Gli infortuni fanno parte del rischio nella pratica della corsa su strada e su sterrati (trail running): il trail running si può svolgere su terreno ripido e sconnesso e ha caratteristiche che sono fisicamente e tecnicamente impegnative ed espongono il runner a molti rischi e pericoli inclusi ma non limitati a: elevate pendenze, terreni sconnessi, ostacoli, variazioni irregolari ed accidentali del percorso, perdita di equilibrio, collisione con manufatti o oggetti naturali incluso alberi, piante e rocce, animali, persone o altri runners

Detto ciò: 1. Sono consapevole del rischio e dei pericoli connessi alla pratica del trail running lungo tutte le tipologie di strade e percorsi incluse strade forestali, single trail, strade sterrate o lastricate; 2. Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di essere in buona salute e fisicamente e mentalmente in grado di partecipare alla manifestazione organizzata da Unione Polisportiva Virtus ASD ed in grado di riconoscere i pericoli del traffico e delle condizioni meteorologiche; 3. Comprendo e accetto che le eventuali lesioni personali, morte o perdita di beni personali connessi alla manifestazione, sono sotto la mia completa responsabilità; 4. Rinuncio per sempre e sollevo Unione Polisportiva Virtus ASD da tutte le pretese di responsabilità o di responsabilità che possono derivare da lesioni o danni che possono verificarsi a seguito della partecipazione alla manifestazione organizzata; 5. L'assunzione di rischio si estende alle e per le persone elencate nel presente modulo che informo dei contenuti della presente e me ne accollo la responsabilità.

LIBERATORIA, RINUNCIA A RIVENDICAZIONI E INDENNIZZI In merito alla presente inoltre accetto e sottoscrivo: 1. di manlevare e risarcire Unione Polisportiva Virtus ASD da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali danni alla proprietà e/o lesioni personali di terzi, derivante dalla mia partecipazione ed utilizzo delle attrezzature di proprietà o fornite; 2. che il presente accordo è efficace e vincolante per i miei eredi, i parenti prossimi, esecutori, amministratori e rappresentanti, in caso di incapacità o di mia morte; 3. che il presente accordo e tutti i diritti, i doveri e gli obblighi tra le parti è regolato unicamente dalle leggi dello Stato Italiano; 4. che tutte le controversie che coinvolgono le parti per il presente accordo sono di competenza esclusiva della legge italiana ed in caso di giudizio esse si terranno in Parma.

HO LETTO E COMPRESO IL PRESENTE CONTRATTO E CON LA SOTTOSCRIZIONE NE ACCETTO LE CLAUSOLE PER ME, I MIEI EREDI, AMMINISTRATORI E CURATORI PER ORA E PER IL FUTURO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Autorizzo Unione Polisportiva Virtus ASD al trattamento dei miei dati personali indicati nel presente accordo ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196.

LUOGO E DATA

FIRMA