

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Liberatoria per esonero di responsabilità degli organizzatori della Polisportiva Phisio Sport Lab ASD per la manifestazione amatoriale non agonistica che si svolgerà in data 13 Ottobre 2019, nel tratto di mare antistante il Bagno Imperiale di Tirrenia (PI) , delimitato dalle boe ad alta visibilità di colore giallo ed arancione nel caso di infortuni riportati dal sottoscritto/a durante lo svolgimento della manifestazione suddetta, prima della sottoscrizione della partecipazione all'evento e alla presentazione:

- del Certificato Medico di idoneità sportiva non agonistica per la manifestazione che si svolgerà il giorno 13 ottobre per la lunghezza di 0,5 Miglio Marino e Miglio Marino, nonché per la frazione natatoria della 4x1000m a Staffetta e della 2x2000m ed AquaRUN (1000m nuoto+5000mcorsa).
- del Certificato Medico di idoneità sportiva Agonistica per la manifestazione del che si svolgerà il giorno 13 ottobre per la lunghezza di 4km (4x1000 Individuale).

Documenti di identità

(Entrambi in corso di validità dell'anno corrente)

DATI SOTTOSCRIVENTE

Nome

Indirizzo

Cognome Città

PR. Cap Luogo di nascita

Cell. Data di nascita EMail

.....

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE DEL GENITORE O TUTORE IN CASO DI MINORENNE

Nome

Indirizzo

Cognome Città

PR. Cap Luogo di nascita

Cell. Data di nascita EMail

.....

Consapevole che non ho copertura assicurativa:

DICHIARO

•di esonerare da responsabilità la Polisportiva Phisio Sport Lab ASD di Pisa, ed ogni suo associato o incaricato, da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone e cose che il sottoscritto dovesse causare nel periodo durante lo svolgimento della manifestazione.

La Polisportiva Phisio Sport Lab ASD ha contratto, Certificato di Responsabilità Civile Terzi/RCO n° 295/2019 con la UnipolSai, valevole dalle ore 10:00 alle ore 18:00 del giorno 13 ottobre 2019 per il tramite l'Ente di promozione sportiva A.S.C. (Associazioni Sportive Confederate) a cui è Affiliata, per tutte le gare che afferiscono alla 2^ Olimpiade Città di Pisa per tutti i partecipanti regolarmente registrati che siano Associati che NON associati alla ASC stessa.

Data e luogo _____ Firma _____