



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA FAR

VIA ARNALDO DA BRESCIA, 11

44011 ARGENTA FE

C.F. E P.IVA 02020440380

Tel. 3355373693

MAIL: info@fargravel.it

PEC: asdfar@pec.cgn.it

Dichiarazione Liberatoria per minorenni

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

e residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____

Genitore responsabile di _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

di anni _____ compiuti

autorizzo mio/a figlio/a alla partecipazione alla manifestazione cicloturistica (non competitiva) denominata FAR GRAVEL del 12/09/20, di seguito Manifestazione ed organizzata da Associazione Sportiva Dilettantistica Far, di seguito Organizzazione.

- Dichiaro sotto la mia responsabilità che il minorenni è di sana e robusta costituzione fisica, senza controindicazioni di sorta alla pratica sportiva. Dichiaro inoltre che non sussistono indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano dei limiti a qualsiasi pratica motoria e sportiva in genere;
- Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione e mi impegno a seguirlo costantemente durante la manifestazione dall'inizio alla fine del percorso, sorvegliandone il comportamento;
- Dichiaro di aver letto, compreso ed accettato in ogni sua parte il Regolamento della Manifestazione presente sul sito www.fargravel.it ed esposto all'Info Point in giorno della Manifestazione;
- Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare l'Organizzazione da qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla Organizzazione.

- Dichiaro di partecipare unitamente a mio/a figlio/a al percorso:
- 50 km (età minima del minore 13 anni compiuti);
- 100 km (età minima del minore 15 anni compiuti);

Allego documentazione del minore di cui all'art. 4 del Regolamento:
Certificato medico agonistico per ciclismo ed eventuale Tessera Sportiva.

Argenta, 12/09/20

In fede _____

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante.