

**CORSA GOLIARDICA/LUDICA NON AGONISTICA**  
**“CORRI MARIONE”**  
**DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI**

Il/la sottoscritto/a: Cognome:.....Nome:..... Luogo e data di nascita .....

Codice Fiscale.....

Residente in via.....N CIVICO.....

CAP.....Comune.....Prov. (.....)

nazionalità..... Cellulare.....

Email.....

- 1) Il Partecipante dichiara sotto la propria responsabilità, di essere idoneo alla pratica d'attività sportiva, di essere in buono stato di salute e di esonerare gli organizzatori della gara podistica da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;
- 2) Il Partecipante, si impegna ad assumere, a pena di esclusione dall'evento, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva in occasione della gara e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità;
- 3) Il Partecipante solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione all'evento sportivo, anche in conseguenza del proprio comportamento;
- 4) Il Partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva in questione e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni a sé o a terzi e a malori verificatisi durante l'intera durata dell'evento, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture, nonché solleva gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale.

Dichiara altresì di aver preso conoscenza del regolamento di gara e di accettarlo in ogni sua parte. Di conoscere le difficoltà del percorso e che l'assunzione di acolici durante il percorso è scelta personale e non imposta.

Dichiaro di non fare uso di sostanze dopanti; di essere cosciente della lunghezza e della specificità della corsa che si sviluppa in campagna, con presenza di dislivelli altimetrici, terreni sconnessi e accidentati, in possibili condizioni climatiche difficili (caldo afoso e asfissiante, vento); dichiaro di essere informato delle controindicazioni mediche che mi riguardano (allergopatie, colpo di sole e di calore, sincope, traumi accidentali, congestione) dichiaro di aver letto e approvato il regolamento

Il Partecipante dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificamente tutti i punti elencati. Con la compilazione del presente modulo si dà consenso al trattamento dei dati e immagini personali (anche foto e video), da parte degli organizzatori, D.lgs.vo 196/2003.

Luogo e data

Letto e confermato

Fondi li 29/07/2023

.....