



GRUPPO PODISTICO MONTANARI DOC

MODULO DI ISCRIZIONE E LIBERATORIA

XIV CORRIMONTE (GARA NON COMPETITIVA KM 9,9)

DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Prov ()

Via _____

Documento d'Identità n. _____ (Allegare copia fronte/retro)

CHIEDE DI ISCRIVERSI

alla **GARA NON COMPETITIVA DI KM 9,9**, in programma il giorno
SABATO 1 AGOSTO 2026 a **MONTE SANT'ANGELO**.

- **Quota di partecipazione:** € 10,00 (dieci euro), da corrispondere al ritiro del pettorale (include pacco gara).

Luogo e Data _____

FIRMA DEL PARTECIPANTE



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Con la firma del presente modulo, il partecipante dichiara e accetta quanto segue:

- Dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso di idoneità fisica alla pratica sportiva non agonistica. Autocertifica di non presentare patologie o sintomi che impediscano lo svolgimento dell'attività e solleva l'organizzazione dall'obbligo di richiedere certificazione medica.
- Esonera integralmente gli organizzatori (ASD Gruppo Podistico Monte Sant'Angelo), da ogni responsabilità civile e penale per danni a persone e/o cose da lui causati o a lui derivati durante l'intera manifestazione.
- Dichiara di conoscere le caratteristiche del percorso (9,9 km) e di assumersi ogni rischio derivante dalla partecipazione, inclusi infortuni, malori, cadute o incidenti legati alle condizioni del tracciato e atmosferiche.

LIBERATORIA PER IMMAGINI E PRIVACY (GDPR)

- Autorizza l'Associazione all'acquisizione di immagini e registrazioni video durante la manifestazione.
- Acconsente alla pubblicazione di tali contenuti sui siti internet ufficiali, canali social dell'Associazione e archivi informatici per finalità informative, promozionali e storiche.
- I dati forniti, necessari per l'iscrizione, saranno trattati esclusivamente per la gestione dell'evento in conformità alle normative vigenti sulla privacy.

Luogo e Data _____

FIRMA DEL PARTECIPANTE

Istruzioni per l'invio: Il modulo deve essere inviato debitamente compilato e firmato all'indirizzo email **montanaridoc@gmail.com**, allegando copia del documento di riconoscimento.