



**4° SARDINIA TRAIL**  
**8 – 9 – 10 MAGGIO 2015**  
**CARDEDU ITALY**

**Liberatoria**

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

DICHIARA DI AVER LETTO IL REGOLAMENTO PRESENTE ALLA PAGINA  
[www.sardiniatrail.com](http://www.sardiniatrail.com)

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI AVER COMPIUTO 18 ANNI ALLA DATA DELL'8 MAGGIO 2015, NON SOLO DI AVER DICHIARATO LA VERITA', MA DI CONOSCERE ED ACCETTARE IL REGOLAMENTO DEL 4° SARDINIA TRAIL 2015, ALTRESI' DI ESSERE IN POSSESSO DI CERTIFICATO MEDICO IN CORSO DI VALIDITA' AL 8 MAGGIO 2015 CHE ATTESTI L'IDONEITA' FISICA SECONDO LE NORMATIVE VIGENTI FIDAL/UISP RILASCIATO DA UN CENTRO O MEDICO SPORTIVO. E' CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE PARTECIPARE AGLI EVENTI SPORTIVI IN GENERALE E' POTENZIALMENTE UN'ATTIVITA' A RISCHIO. DICHIARA DI VOLERSI ISCRIVERE VOLONTARIAMENTE E SI ASSUME TUTTI I RISCHI DERIVANTI DA CADUTE, CONTATTI CON VEICOLI, CON ALTRI PARTECIPANTI, SPETTATORI O ALTRO, CONDIZIONI ATMOSFERICHE ESTREME, TRAFFICO E CONDIZIONI DELLA STRADA, SENTIERI, CARRARECCE ATTRAVERSATI DAI PERCORSI DI GARA ; DICHIARA ALTRESI' CHE OGNI ALTRO RISCHIO E' BEN CONOSCIUTO E VALUTATO DALLO STESSO. ESSENDO A CONOSCENZA DI QUANTO SOPRA, CONSIDERANDO L'ACCETTAZIONE ALL'ISCRIZIONE PER CONTO DI SE STESSO E NESSUN ALTRO, IL SOTTOSCRITTO SOLLEVA E LIBERA L'ASSOCIAZIONE ORGANIZZATRICE, GLI ENTI PROMOTORI, I COLLABORATORI E TUTTO IL PERSONALE DI SERVIZIO SUL PERCORSO, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DEI TERRITORI INTERESSATI, TUTTI GLI SPONSOR DELL'EVENTO DA TUTTI I PRESENTI E FUTURI RECLAMI E DA RESPONSABILITA' DI OGNI TIPO, CONOSCIUTE E SCONOSCIUTE, DERIVANTI DALLA PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO. UNA VOLTA ACCETTATA L'ISCRIZIONE, LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE NON E' RIMBORSABILE IN CASO DI DISDETTA. PER OGNI CONTROVERSIA CON L'ORGANIZZAZIONE E' COMPETENTE IL FORO DI CAGLIARI.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_