

Ciao COLOR RUNNER!

Questo documento conferma la tua iscrizione alla:

Repubblica'sColorRun.

Per prima cosa, **stampa questo documento: è indispensabile presentarlo per poter ritirare il pettorale** che ti consentirà di partecipare all'evento.

Se non sei in grado di stamparlo vieni al check-in: te ne forniremo una copia noi, ma ricorda che servirà la tua firma.

Se sei maggiorenne: firma l'accettazione della dichiarazione di responsabilità e, se hai iscritto dei bambini di età inferiore a 8 anni insieme a te, anche la relativa integrazione.

Se sei minorenne: fai firmare da un genitore (o legale rappresentante) l'apposita autorizzazione alla partecipazione.

Se non sarai in grado di presentare questo documento, firmato in ogni parte richiesta, non ti sarà consegnato il pettorale e non potrai partecipare all'evento.

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

ACCETTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Dichiaro di avere compiuto 18 anni di età e di accettare nella sua interezza la dichiarazione di responsabilità relativa alla partecipazione all'evento.

Data: _____ **Firma:** _____

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA PER ACCOMPAGNAMENTO BAMBINI

Dichiaro che i bambini di età inferiore a 8 anni, che sono stati iscritti all'evento insieme a me, e per i quali ritiro il pettorale che consente la loro partecipazione alla manifestazione, **prenderanno parte alla corsa sotto la mia responsabilità.** Mi impegno ad indirizzarli e ad assisterli durante la corsa, ed a rimanere sulla destra del percorso

Data: _____ **Firma:** _____

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER ATLETI MINORENNI

Il sottoscritto/a (nome e cognome del genitore o legale rappresentante),
genitore naturale o legale rappresentante di (nome e cognome del
minore) dichiara qui, avendone la capacità giuridica, di agire in nome e per conto del minore sopraccitato.

Dichiaro di autorizzare il minore a partecipare all'evento di Spilamberto in data 02/06/2018 e di accettare nella sua interezza la dichiarazione di responsabilità relativa alla partecipazione a Repubblica'sColorRun.

Autorizzo qualsiasi medico autorizzato, tecnico di emergenza sanitaria, ospedale o altra struttura di assistenza medico-sanitaria a trattare il minore sopraccitato e ad agire con lo scopo di tentare di curare od alleviare i danni subiti dal suddetto minore derivanti dalla partecipazione alla manifestazione, eseguendo tutte le procedure ritenute medicalmente consigliabili.

Acconsento alla somministrazione di anestesia, se ritenuto opportuno durante il corso del trattamento. Sono consapevole che ci sono possibilità di complicanze e conseguenze impreviste in qualsiasi trattamento medico, ed assumo quindi tale rischio per conto del minore. Prendo atto che nessuna garanzia può essere data sui risultati dei trattamenti medici applicati.

Data: _____ **Firma:** _____