

Liberatoria

Monte Catria Skytrail 2019

IL SOTTOSCRITTO/ASESSO M
F

NATO IL.....RESIDENTE A.....

VIA.....N°.....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

-che i dati sopra riportati sono corretti

-di aver letto, conoscere e accettare il regolamento della "Monte Catria Skytrail 2019"

-di essere consapevole di tutti i possibili rischi derivanti dalla partecipazione alla manifestazione cui si è iscritti

-di assumersi la responsabilità per quanto possa accadere al sottoscrittore durante la manifestazione ed il discarico di ogni responsabilità nei confronti del comitato organizzatore

DATA..... FIRMA.....