

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Liberatoria per esonero di responsabilità degli organizzatori della Polisportiva Phisio Sport Lab ASD per la manifestazione di Nuoto in acque libere che si svolgerà in data 15 Ottobre 2023, nel tratto di mare antistante il Bagno Imperiale di Tirrenia (PI) , delimitato dalle boe ad alta visibilità di colore giallo ed arancione nel caso di infortuni riportati dal sottoscritto/a durante lo svolgimento della manifestazione suddetta, prima della sottoscrizione della partecipazione all'evento e alla presentazione:

- del Certificato Medico di idoneità sportiva per la manifestazione che si svolgerà il giorno 15 ottobre per la lunghezza di 0,5 Miglio Marino e Miglio Marino.

Documenti di identità
(Entrambi in corso di validità dell'anno corrente)

DATI SOTTOSCRIVENTE

Nome

Indirizzo

Cognome Città

PR. Cap Luogo di nascita

Cell. Data di nascita e mail

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE DEL GENITORE O TUTORE IN CASO DI MINORENNE

Nome

Indirizzo

Cognome Città

PR. Cap Luogo di nascita

Cell. Data di nascita e mail

Consapevole che non ho copertura assicurativa personale:

DICHIARO

•di esonerare da responsabilità la Polisportiva Phisio Sport Lab ASD di Pisa, ed ogni suo associato o incaricato, da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone e cose che il sottoscritto dovesse causare nel periodo durante lo svolgimento della manifestazione.

La Polisportiva Phisio Sport Lab ASD ha contratto, Polizza Assicurativa "Grandi Eventi" valevole per la giornata delle gare del 15 ottobre 2023 per il tramite l'Ente di promozione sportiva CSI (Centro Sportivo Italiano a cui è Affiliata), per tutti i partecipanti regolarmente registrati che siano Associati che NON associati al CSI stesso.

Nota:

Le condizioni assicurative e le relative franchigie sono riportate nel contratto pubblicato sul sito www.csi.it area assicurazioni.

Data e luogo _____ Firma _____