   

**Comune di Toano**

**Toano 28/29 Aprile 2018**

**1^ Prova CROSS COUNTRY e STAFFETTE A SQUADRE e CROSS COUNTRY ELIMINATOR**

CATEGORIA ESCURSIONISTI

SOTTOSCRIZIONE

DICHIARAZIONE LIBERATORIA di RESPONSABILITA’

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto alla categoria “**ESCURSIONISTI**”, dichiara di essere in possesso del certificato medico sportivo AGONISTICO (allega copia) e di esonerare il Gruppo Sportivo Sordi Modena da ogni responsabilità per quanto gli dovesse accadere prima, durante e dopo la manifestazione.

Modena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_