



## MODULO DI ESCLUSIONE DI RESPONSABILITÀ

- Sig.
- Sig.ra

Nome, cognome: \_\_\_\_\_

Nato a (città, paese) \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Dichiaro di assumermi tutti i rischi connessi all'esercizio delle attività fisica durante l'evento X-BIONIC LAKE GARDA 42 (maratona/mezza maratona) e che l'organizzatore non si assume alcuna responsabilità sanitaria.

Con la mia firma dichiaro di essermi allenato a sufficienza per partecipare a questa gara e di essere fisicamente sano e in forma.

Luogo: \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Firma del partecipante: \_\_\_\_\_