

**SCHEDA ISCRIZIONE**  
**5° edizione COLMEN TRAIL**  
**MORBEGNO- 9 APRILE 2017**

**CHIUSURA ISCRIZIONI: 2 APRILE 2017 ORE 20.00**  
**O AL RAGGIUNGIMENTO DEI 450 PETTORALI**

**COGNOME:**..... **NOME:**.....  
**DATA DI NASCITA:**.....  
**TELEFONO:**.....  
**E-MAIL:**.....  
**N° TESSERA CSEN(facoltativa):**.....  
**SOCIETA':**.....

**DICHIARAZIONE RESPONSABILITA'**

Chiedendo l'iscrizione alla "5° edizione COLMEN TRAIL" attesto di essere al corrente che gli organizzatori e sponsor declinano qualsiasi responsabilità civile e, firmando la presente dichiarazione, dichiaro a priori di rinunciare nei loro confronti a qualsivoglia pretesa per danni materiali o fisici che dovessi subire o causare prima, durante o dopo la competizione. Accetto, inoltre, il regolamento della 5° edizione della COLMEN TRAIL e confermo di essere in possesso del certificato medico come richiesto dal D.M. del 18/02/1982.

Sono altresì consapevole che con l'iscrizione alla "5° edizione COLMEN TRAIL" rinuncio a qualsiasi diritto d'immagine e di parola rilasciata a radio, televisione, case editrici e pubblicitarie in genere.

Con riferimento alla legge 675/96 sulla privacy vi autorizzo a spedirmi, anche in futuro, comunicazione relative alla gara.

**FIRMA**

.....