



Club Alpino Italiano
Sezione di Castellanza

Via Don Bosco, 2 - 21053 Castellanza (VA) tel: 342/1960056
castellanza@cai.it - castellanza@pec.cai.it - www.caicastellanza.it



in collaborazione con
G.S. Tapascioni

SEZIONE DI VARESE



GRUPPO DI CASTELLANZA



CITTA' DI CASTELLANZA

MODULO DI ISCRIZIONE E DI ESONERO RESPONSABILITA' ORGANIZZAZIONE PER LA MANIFESTAZIONE "Camminata notturna Castellanza – Sacro Monte Varese 2024"

PREMESSO CHE :

La presente Dichiarazione Liberatoria deve essere letta e approvata dal partecipante diretto interessato.

La firma apposta su questa dichiarazione comporta la piena e consapevole lettura, comprensione, accettazione incondizionata e volontaria di quanto contenuto nella dichiarazione stessa.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ provincia di _____

il ___ / ___ / ___ Residente a _____ provincia di _____ via _____ n° _____

Telefono _____ C.I. n° _____ Rilasciata da _____ il ___ / ___ / ___

C.F. _____ email _____

• DICHIARO :

Di iscrivermi per partecipare alla CAMMINATA NON COMPETITIVA NOTTURNA denominata " Castellanza-Sacro Monte di Varese 2024" che si svolgerà nella giornata di domenica 19 maggio 2024, organizzata dal CLUB ALPINO ITALIANO Sezione di Castellanza con la collaborazione di Ass. Naz. Alpini Castellanza, G.S. Tapascioni Castellanza, **nell'assoluto rispetto delle norme stabilite dall'Organizzazione come specificate nel "REGOLAMENTO" di cui ho preso visione e che affermo di conoscere.**

• DI CORRISPONDERE LA SEGUENTE QUOTA DI ISCRIZIONE:

€ 20,00 Soci CAI

€ 25,00 Non Soci CAI

Per motivi di carattere organizzativo il pagamento dovrà essere effettuato con denaro contante.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ :

- di essere di sana e robusta costituzione fisica;
- di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività sportiva senza controindicazioni di sorta;
- di essere consapevole che partecipare a questo evento è potenzialmente pericoloso;
- di essere cosciente della lunghezza e della specificità della camminata e pertanto di essere adeguatamente allenato e preparato per affrontare il percorso;
- di assumermi la piena e completa responsabilità per qualsiasi infortunio o incidente che possa accadere durante la camminata "Castellanza – S. Monte 2024";
- di liberare ed esonerare gli organizzatori dell'evento da qualsiasi responsabilità, di non inoltrare reclami, azioni legali e pretese di risarcimento danni che potrebbe muovere contro di loro a seguito della partecipazione alla camminata in questione. Con la presente, rinuncia per se stesso, per i suoi eredi ed esecutori testamentari per tutto quanto contemplato al presente punto "f".

Con l'iscrizione alla manifestazione dichiaro di conoscere ed accettare il regolamento pubblicato nel sito del CAI Sezione di Castellanza. (www.caicastellanza.it)

Per conferma e accettazione

Castellanza lì ___ / ___ / ___

Firma _____