LIBERATORIA PARTECIPAZIONE

MADDALENE VERTICAL AUT 2026

IO SOTTOSCRITTO

(NOME).....

(COGNOME) .....

GENITORE DI (NOME).....

(COGNOME).....

NATO IL .....

NATO A.....

AUTORIZZO MIO FIGLIO A PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE COMPETITIVA **MADDALENE VERTICAL AUT 2026** ORGANIZZATA DALL'ASD MADDALENE SKYMARATHON, CHE PARTIRA' DA RUMO E ARRIVERA' ALLLA CIMA DEL MONTE AUT CON UNO SVILUPPO DI 5,0 KM ED UN DISLIVELLO DI 1000 MT IL GIORNO _____.

CON L'AUTORIZZAZIONE SOLLEVO L'ORGANIZZAZIONE DA EVENTAUALI DANNI SUBITI A MIO FIGLIO, COMPRESI INFORTUNI PERSONALI E/O MORTE CHE SI VERIFICHINO PRIMA, DURANTE O DOPO LA MANIFESTAZIONE.

DATA FIRMA

_____ _____

A.s.d. Maddalene Sky Marathon | Frazione Marcena 38020 RUMO (TN) | P.IVA/C.F.: IT02109180220
Tel. +39 0463.530310
www.maddaleneskymarathon.it | info@maddaleneskymarathon.it | facebook.com/maddaleneskymarathon