



# Insieme corriAMO



## Modulo d'iscrizione

Il sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter usufruire del progetto "insieme corriAMO" durante la corsa podistica organizzata

a \_\_\_\_\_ dal gruppo/associazione podistica di \_\_\_\_\_

per un totale di Km \_\_\_\_\_

Non hai preferenze sulla gara ma vuoi solo divertirti, allora lascia vuoti questi campi che ti contattiamo noi proponendoti alcune date e luoghi differenti, poi sceglierai tu quella che preferisci.

### DATI PERSONALI

necessari per adattare la carrozzina alle tue necessità:

Peso \_\_\_\_\_ Altezza \_\_\_\_\_ Tipo di disabilità \_\_\_\_\_

Esigenze particolari \_\_\_\_\_

(allega a questo modulo per cortesia il tuo certificato di disabilità)

in relazione alla partecipazione spontanea per la partecipazione alla corsa podistica o attività sportiva amatoriale sopra indicata,

### DICHIARA

di sollevare l'Associazione Marcotti Osvaldo e U.S. Cremonese da ogni responsabilità connessa alla partecipazione e allo svolgimento dell'attività non agonistica e di manlevare nel modo più ampio l'Associazione Marcotti Osvaldo da ogni e qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi, ecc. nell'eventualità di danni a persone o cose durante tutto il periodo di svolgimento della manifestazione sportiva.

In fede \_\_\_\_\_

**Associazione Marcotti Osvaldo ONLUS**