



**MILANO
MARATHON**

Delega al ritiro del pettorale

Io sottoscritto/a _____ delego
_____ al ritiro del mio pettorale e pacco
gara.

Data: _____ **Firma:** _____

Dichiarazione di responsabilità*

Dichiaro di conoscere e accettare integralmente il regolamento della 19^a Generali Milano Marathon.

Dichiaro inoltre di essere idoneo/a dal punto di vista medico, avendo sostenuto adeguata visita medica, in osservanza delle normative sanitarie che regolano la partecipazione ad un evento competitivo di atletica leggera in Italia, e adeguatamente allenato/a.

Mi assumo pertanto piena e completa responsabilità per qualsiasi infortunio o incidente che mi possa accadere e per i danni da me causati a terzi, all'interno delle aree pertinenti all'evento, prima, durante e dopo lo svolgimento della competizione, sollevando quindi S.S.D. **RCS Active Team** a r.l., **RCS Sport** spa, **Timing Data Service** srl, **njuko** SAS, **FIDAL** e tutti gli enti e aziende coinvolte nell'organizzazione dell'evento da ogni responsabilità civile e penale.

Dichiaro che il pettorale consegnatomi da S.S.D. RCS Active Team a r.l. per partecipare alla 19^a Generali Milano Marathon del 7 aprile 2019 non sarà utilizzato da nessun'altra persona al di fuori di me.

NOME: _____

COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ **NUMERO DI PETTORALE:** _____

Data: _____ **Firma:** _____

*** deve essere obbligatoriamente compilata dall'atleta iscritto che effettua la delega, altrimenti la delega stessa non sarà ritenuta valida.**