



# dal 1 al 6 MAGGIO XV edizione **CAMMINO PER LEUCA** **VIA LEUCADENSE 2018**

IN 6 TAPPE DA BRINDISI A LEUCA, TERMINALE SUD-EST DELLA VIA FRANCIGENA DEL SUD

## MODULO D'ISCRIZIONE E CONTESTUALE LIBERATORIA

da compilare e inviare **entro il 30 aprile 2018** a **SpeleoTrekkingSalento** tramite:

**E-MAIL >** [camminoleucadense@trekkingsalento.it](mailto:camminoleucadense@trekkingsalento.it) o **WHATS APP >** +39.347.701.7522

Io sottoscritto....., **CHIEDO** di partecipare al **Cammino per**

**Leuca o Via Leucadense** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ maggio 2018

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza che verserò al momento del raduno, prima della partenza, un contributo complessivo di partecipazione di € 25,00 per tutte e sei le tappe o € 10,00 a tappa
- di voler prenotare un posto sul pullman domenica 6 maggio (compreso nel prezzo di iscrizione) per il rientro ad Alessano

**CONFERMARE:**  
(con una crocetta)

**SI**

**NO**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI

1 Il partecipante dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso del certificato medico, di essere in buono stato di salute e di esonerare l'organizzazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta identità

2 Il partecipante solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese che dovessero derivargli a seguito della sua partecipazione all'evento suddetto. Trattasi di evento ludico/sportivo autogestito.

3 Il partecipante è stato informato dall'organizzazione ed è pertanto consapevole del fatto che, durante lo svolgimento dell'escursione, non viene garantita la presenza di un medico ma di un'ambulanza e, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiara espressamente di rinunciare a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso gli organizzatori dell'evento per danni diretti e indiretti che si dovessero verificare in conseguenza della mancata presenza in loco di un medico.

4 Il partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità sia civile che penale, anche oggettive, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante l'intera durata dell'evento. Il Sottoscritto, inoltre, concede la propria autorizzazione agli organizzatori all'utilizzo di fotografie, nastri, video, immagini all'interno di siti web e qualsiasi cosa relativa alla propria partecipazione all'evento per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Le informazioni personali saranno trattate ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196), solo per lo svolgimento dell'iniziativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del C.C., il partecipante dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute della dichiarazione di esonero della responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificatamente i punti ai numeri 1, 2, 3, 4.

Firma

Data .....

.....



[www.CamminoLeucadense.it](http://www.CamminoLeucadense.it)  
[www.TREKKINGSALENTO.com](http://www.TREKKINGSALENTO.com)