

LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto

NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>		
Nato a:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>	il:	<input type="text"/>
RESIDENTE in VIA o PIAZZA	<input type="text"/>	NUMERO	<input type="text"/>		
Città:	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>		
Recapito TEL:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>		
Documento	<input type="text"/>	N°:	<input type="text"/>		
patente o altro					
Tipo di veicolo :	<input type="text"/>	Targato:	<input type="text"/>		
Numero pettorina:	<input type="text"/>				

DCHIARO e SOTTOSCRIVO

di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte; altresì consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività; di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente; di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione; **che il veicolo da me usato è in regola secondo le vigenti leggi del C.d.S.**; che il mezzo è guidato da me medesimo e non ceduto a terzi, di usare un abbigliamento protettivo idoneo all'uso di una moto o quad anche alla guida in fuoristrada; di essere in possesso di regolare patente di guida in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere motociclista esperto e di partecipare alla manifestazione sportiva **NON AGONISTICA del 07 / 08 Novembre 2020** denominata **MOTOSMATATA**.

Di manlevare nel modo più ampio e assoluto per se e per i suoi successori ed aventi causa a qualsiasi titolo la seguente associazione:

A.S.D. Motoclub ONEPOWERRACING, con sede in **Piane di Montegiorgio via Faleriense, 78 (FM)**

P.I. 01953890447 affiliato UISP N° 21001261, in particolar modo il suo presidente Sig.a **Rita Cameli**, da ogni e qualsiasi obbligazione a corrispondere compensi di alcuna natura o titolo di risarcimento, danni, indennizzi, rimborsi, anche parziali ecc.. ecc ... nell'eventualità di un qualsiasi infortunio, qualunque ne sia la causa, durata, ed il suo esito, e le relative conseguenze che potrei subire alla mia persona o arrecare a terzi, incluso il danneggiamento del veicolo o cose, a chiunque imputabile, ivi compresa la società sopra nominata, i suoi consiglieri e organi direttivi, i soci e tutti i preposti, ed in generale chiunque altro interessato.

Firma

Data e luogo

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità a quanto previsto dagli art. 12 e 23 del D.L. del 30-06-2003 N° 196 e s.m.i., in relazione agli adempimenti della presente manifestazione.

Firma

Data e luogo