



Comune di Toano

Toano 25/26 giugno 2016

2^ Prova CROSS COUNTRY e XCE

CATEGORIA ESCURSIONISTI

SOTTOSCRIZIONE

DICHIARAZIONE LIBERATORIA di RESPONSABILITA'

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____, iscritto alla
categoria "ESCURSIONISTI", dichiara di essere in possesso del certificato medico
sportivo AGONISTICO (allega copia) e di esonerare il Gruppo Sportivo Sordi Modena
da ogni responsabilità per quanto gli dovesse accadere prima, durante e dopo la
manifestazione.

Modena, _____

In fede
