

**COVARUN 10K – ESONERO DA RESPONSABILITÀ LISTA
DI CONTROLLO DI INTEGRITA' SANITARIA**

Leggi attentamente e firma per confermare di essere d'accordo con quanto segue:

- 1) Presterò attenzione alla mia salute, mi manterrò in buone condizioni fisiche e mi allenerò sufficientemente prima di partecipare alla gara. La mia partecipazione avverrà sotto la mia responsabilità personale, conscio che se non fossi in idonee condizioni fisiche, annullerò la mia partecipazione alla gara.
- 2) Se mi infortunassi durante la gara, non avrei alcuna obiezione a ricevere i primi soccorsi. Riporterò tutte le informazioni mediche e i dettagli dei contatti di emergenza sul retro del pettorale, poiché ci sono dettagli importanti per assistermi in caso di necessità.
- 3) I dati nella mia domanda sono corretti.
- 4) Ho letto i termini e le condizioni previste dal Regolamento della gara e accetto di rispettarlo come condizione della mia partecipazione.

Con la presente rispetto i termini sopra descritti e confermo di poter partecipare alla gara.