

LIBERATORIA per la partecipazione alla manifestazione

I/il/la sottoscritti/o/a			
Cognome	Nome		
Nato/a		il	
Residente a	() in via		
DICHIARA			
		elle caratteristiche e delle raccomandazi	oni generali
	Sinapsi Autistic Angel Track Exper		
		notoristica, per sua natura, comporta	
	e gravi, di danni a persone e cose		
	ogie che possano in quaiche modo rà ad esercitare nel corso della m	o inibire o rendere più pericolosa	
	olezza di quanto sopra dichiarato,		
Tertanto, in piena consuper	orezza di quanto sopia diemarato,	espressamente	
ESONERA			
la proprietà dell'Impianto S	Sportivo, la Società di Gestione del	medesimo e l'Associazione Progetto Si	napsi che
	l'evento da ogni responsabilità per		
danno materiale e/o lesione	personale che gli possa derivare d	alla partecipazione all'evento stesso.	
CESSIONE DI DIRITTO	DI IMMAGINE E LIBERATO	RIA	
		to Sinapsi, rinunciando a qualunque diri	tto patrimoniale
		are fotografie e riprese della propria imn	
		a adesso l'Associazione Progetto Sinaps	
		rio che il predetto riterrà più opportuno.	
		averso poster, fotografie, manifesti, film	
		ilmente discredito per l'interessato. Il pa	rtecipante
rinuncia pertanto fin da ade	esso a qualsiasi diritto patrimoniale.		
luogo e data			
			
		Firma	
In caso di impossibilità	di firma del diretto interessato	o (genitore o altra persona respons	sabile)
			-,
Finns			

IBAN: IT 19 E 05387 03241 00003550574