A.S.D. MTB CASARANO

TERRARUSSA A.S.D.

marathon del SALENTO

AUTOCERTIFICAZIONE MEDICA DI BUONA SALUTE 2023

(Da presentare insieme al certificato medico d'idoneità sportiva non agonistica)

Il / La sottoscritto/a_____

nato /a a_____**il** _____

residente a_____**CAP**_____**Provincia**_____

via/piazza_____**n°**_____ **telef.** _____

e-mail_____ **Codice Fiscale**_____

DICHIARA

con la presente autocertificazione, di risultare in perfetto stato di buona salute e di non presentare controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica in quanto verificate e certificate dal proprio medico di fiducia, impegnandosi, altresì, al rispetto del regolamento della "10ª Marathon del Salento 2023 – Trofeo dei Parchi Naturali" in programma il 16/04/2023 nel "Parco Naturale Regionale Litorale di Ugento" e di partecipare a proprio rischio esonerando espressamente da qualsiasi responsabilità, civile e penale, nessuna esclusa e per qualsiasi motivo, il responsabile di gara e tutta l'Organizzazione della Manifestazione e gli enti interessati, rinunciando sin da ora ad ogni azione sottoscrivendo la presente.
Accetta, inoltre, integralmente, presa visione del regolamento della Manifestazione, le norme in esso indicate, comprese quelle sulla privacy.

Luogo_____ **data**_____

Firma per esteso (leggibile)

_____