

AUTORIZZAZIONE PER IL RITIRO DEL PETTORALE

Io, _____, autorizzo
_____ a ritirare il mio pettorale e il
pacco gara.

Data: _____ **Firma:** _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ*

Dichiaro di conoscere e accettare integralmente il regolamento della Mezza Maratona d'Italia - Memorial Enzo Ferrari.

Dichiaro inoltre di essere idoneo/a dal punto di vista medico, avendo sostenuto adeguata visita medica, in osservanza delle normative sanitarie che regolano la partecipazione ad un evento competitivo di atletica leggera in Italia, e adeguatamente allenato/a.

Mi assumo pertanto piena e completa responsabilità per qualsiasi infortunio o incidente che mi possa accadere e per i danni da me causati a terzi, all'interno delle aree pertinenti all'evento, prima, durante e dopo lo svolgimento della competizione, sollevando quindi S.S.D. **RCS Active Team a r.l., RCS Sport & Events srl, EVODATA srl, njuko SAS, FIDAL** e tutti gli enti e aziende coinvolte nell'organizzazione dell'evento da ogni responsabilità civile e penale.

Dichiaro che il pettorale consegnatomi da S.S.D. RCS Active Team a r.l. per partecipare alla Mezza Maratona d'Italia- Memorial Enzo ferrari del 29 Marzo 2026 non sarà utilizzato da nessun'altra persona al di fuori di me.

NOME :

COGNOME :

mezzamaratonaditalia.it

UN EVENTO ORGANIZZATO DA



**MEZZA
MARATONA
D'ITALIA**
MEMORIAL ENZO FERRARI

DATA DI NASCITA: _____ N° PETTORALE: _____

DATA: _____ FIRMA: _____

*deve essere obbligatoriamente compilato dall'atleta registrato che effettua la delega, altrimenti la delega stessa non sarà considerata valida.

mezzamaratonaditalia.it

UN EVENTO ORGANIZZATO DA

RCS
Sports & Events

RCS
Active Team