



## MODULO PER LA PARTECIPAZIONE

IL/La sottoscritto/a:.....  
nato a.....il.....  
residente a.....  
in via.....n°.....  
telefono.....  
mail.....  
Società appartenenza.....  
certificato medico  
si.....Scadenza.....  
no.....  
necessita di rientro si..... metà tappa / fine tappa  
no.....

### DICHIARA

- di aver preso conoscenza del programma e del percorso
- di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità per qualsiasi incidente o danno prima durante e dopo lo svolgimento delle tappe 46 e 47 del Cammino l'Italia
- di essere in condizioni fisiche adeguate per affrontare le tappe

Il/la sottoscritto/a , preso atto del D.L.gs. 196/2003 e ss.mm.e ii. autorizza gli organizzatori delle tappe in questione al trattamento dei dati personali che lo riguardano e che autorizza / non autorizza l'utilizzo di fotografie che lo/la raffigurino, esclusivamente per finalità legate all'evento.

Trieste, 10/11 settembre 2022 firma

.....

