

Liberatoria Minori

Questo documento è la liberatoria che ti permetterà di partecipare alla 1° edizione della Color BeeRun che si svolgerà domenica 17 Giugno 2018 in occasione della 26° Festa della Birra di Camolli-Casut.

Per prima cosa, **stampa questo documento: è indispensabile presentarlo per poter partecipare alla Color BeeRun**.

Se non sei in grado di stamparlo presentati ad uno dei punti indicati nel regolamento per l'iscrizione o al check-in il giorno della corsa: te ne forniremo uno noi!

Fai firmare da un genitore (o legale rappresentante) l'autorizzazione alla partecipazione.

Compila con i dati del partecipante minorenni:

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA ____/____/____

Se non sarai in grado di presentare questo documento, firmato in ogni sua parte richiesta, non potrai partecipare alla Color BeeRun.

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER ATLETI MINORENNI

Il sottoscritto/a (nome e cognome del genitore o legale rappresentante), genitore naturale o legale rappresentante di (nome e cognome del minore) dichiara qui, avendone la capacità giuridica, di agire in nome e per conto del minore sopracitato.

Dichiaro di autorizzare il minore a partecipare alla Color BeeRun che si svolgerà domenica 17 Giugno 2018 in occasione della 26° Festa della Birra di Camolli-Casut e di accettare nella sua interezza il regolamento e la dichiarazione di responsabilità relativa alla partecipazione alla Color Beerun.

Autorizzo qualsiasi medico autorizzato, tecnico di emergenza sanitaria, ospedale o altra struttura di assistenza medico-sanitaria, a trattare il minore sopracitato ed ad agire con lo scopo di tentare di curare o alleviare i danni subiti dal suddetto minore derivanti dalla partecipazione alla manifestazione Color BeeRun eseguendo tutte le procedure ritenute medicalmente consigliabili.

Acconsento alla somministrazione di anestesia, se ritenuto opportuno, durante il corso del trattamento. Sono consapevole che ci sono possibilità di complicanze e conseguenze imprevedute in qualsiasi trattamento medico, ed assumo tale rischio per conto del minore. Prendo atto che nessuna garanzia può essere data sui risultati dei trattamenti medici applicati.

DATA _____ FIRMA _____

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA PER ACCOMPAGNAMENTO BAMBINI

Dichiaro che i bambini inferiore a 8 anni, che sono stati iscritti alla Color BeeRun insieme a me, prenderanno parte alla corsa sotto la mia responsabilità. Mi impegno ad indirizzarli ed assisterli durante la corsa e a rimanere sulla destra del percorso.

DATA _____ FIRMA _____

Numero di conferma prenotazione: _____