

# CRIathlon 2017

## DICHIARAZIONE DI ESONERO RESPONSABILITA'

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
Residente in via ..... n° .....  
Cap ..... Città ..... Provincia .....  
Recapito telefonico ..... Email .....  
Documento d'identità ..... numero .....

### DICHIARA

di sollevare la Croce Rossa Italiana – Comitato di Campo Ligure da ogni responsabilità connessa alla manifestazione “CRIathlon” che si svolgerà in data 09/10 Giugno 2017 e di manlevare nel modo più ampio per se e per i suoi successori ed aventi causa a qualsiasi titolo Croce Rossa Italiana – Comitato di Campo Ligure da ogni e qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi, ecc.

Luogo e data

In fede

.....

---

### PER MINORENNI – DA COMPILARE DA PARTE DI UN GENITORE O TUTORE

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
Residente in via ..... n° .....  
Cap ..... Città ..... Provincia .....  
Recapito telefonico ..... Email .....  
Documento d'identità ..... numero .....

In fede

.....