

NUMERI BIGLIETTI

MODULO DI ISCRIZIONE ATTATRAIL 2025 evento organizzato da TUTTIPERATTA APS

Parco Villa Figoli - ARENZANO (Ge) - 20 SETTEMBRE 2025

Scelta della camminata libera, barrare con una crocetta:

☐ Trail Percorso lungo (Km 12) ☐ Family walking (km 6) ☐ Due passi lungo il mare (km 2 ,5 c.a.)

(Per la partecipazione all'evento benefico si consiglia una donazione minima, per tutti coloro che hanno già compiuto 10 anni, di 5€.
Con la donazione e l'iscrizione il partecipante riceve un biglietto che deve portare con sé il giorno della manifestazione)

COGNOME _____ NOME _____ SESSO: M / F

Luogo e data di nascita _____ Tel./Cell. _____

Email: _____

(in caso di partecipazione in gruppo indicare di seguito i nomi dei componenti del gruppo)(un biglietto ad ogni partecipante)

Gruppo

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver preso visione con conseguente accettazione del **Regolamento Attatrail 2025**. Il partecipante autorizza la pubblicazione delle proprie immagini riprese durante l'evento *Attatrail2025* per l'eventuale pubblicazione in internet e sulla carta stampata. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. Con la presente si acconsente al trattamento dei dati personali che saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione all'evento *Attatrail2025* e per le finalità legate allo stesso nei termini previsti dalla normativa in vigore (D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n. 2016/679 e succ.modd.ed integr).
Dichiaro, inoltre, **espressamente** di essere informato/a che per l'accesso ai sentieri sono in vigore "Misure di controllo ed eradicazione della Peste Suina Africana" e che, pertanto, tutti i partecipanti dovranno attenersi alla norme indicate dalla normativa vigente e alle prescrizioni in vigore il giorno dello svolgimento della manifestazione.

FIRMA _____

*** ** **

MINORENNI ACCOMPAGNATI/MINORENNI 15/17

(compilare solo in caso di iscrizione di minorenni accompagnati ed obbligatoria la compilazione in caso di iscrizione di minorenni 15/17 anni non accompagnati)

DATI DEL GENITORE/ADULTO ACCOMPAGNATORE:

Nome e Cognome: _____ Data e Luogo di Nascita: _____

Telefono: _____ dopo aver letto e compreso il regolamento Attatrail 2025 in ogni sua parte **autorizza** il/la/i proprio/a/i figlio/a/i o minori accompagnati (Nome e Cognome del Minore/i) _____

1. a partecipare ad *Attatrail2025* il 20.09.2025 dichiara di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la persona del minore, per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose per qualsiasi causa; 3. di sollevare l'organizzatore dell'attività, i suoi collaboratori per lesioni e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla persona del minore accompagnato in occasione dell'evento; 4. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del regolamento e del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4 di cui sopra.

Autorizza, inoltre, la pubblicazione delle immagini riprese durante l'evento *Attatrail2025* per l'eventuale pubblicazione in internet e sulla carta stampata. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. Con la presente si acconsente al trattamento dei dati personali che saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione all'evento *Attatrail2025* e per le finalità legate allo stesso nei termini previsti dalla normativa in vigore (D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n. 2016/679).

Dichiaro, inoltre, **espressamente** di essere informato/a che per l'accesso ai sentieri sono in vigore "Misure di controllo ed eradicazione della Peste Suina Africana" e che, pertanto, tutti i partecipanti dovranno attenersi alla norme indicate dalla normativa vigente e alle prescrizioni in vigore il giorno dello svolgimento della manifestazione.

Data _____ Firma genitore/adulto accompagnatore _____