



## Delega al ritiro del pettorale

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ delego  
\_\_\_\_\_ al ritiro del mio pettorale e pacco  
gara.

**Data:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

### Dichiarazione di responsabilità\*

Dichiaro di conoscere e accettare integralmente il regolamento della 19<sup>a</sup> Generali Milano Marathon.

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 spa**, **Timing Data Service 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 19<sup>a</sup> Generali Milano Marathon del 7 aprile 2019 non sarà utilizzato da nessun'altra persona al di fuori di me.

**NOME:** \_\_\_\_\_

**COGNOME:** \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA:** \_\_\_\_\_ **NUMERO DI PETTORALE:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

\* deve essere obbligatoriamente compilata dall'atleta iscritto che effettua la delega, altrimenti la delega stessa non sarà ritenuta valida.