

.NOME.....COGNOME .....

.INDIRIZZO.....

.C.A.P .....CITTA' .....

.TELEFONO .....CELL. ....

.INDIRIZZO e -mail .....

.DATA DI NASCITA\ETA.....

.LOCALITA' SCELTA.....

.LIVELLO NELLA PRATICA DELLO SNOWBOARD :

MAI PROVATO  PRINCIPIANTE  INTERMEDIO\ESPERTO

L'organizzazione si riserva il diritto di cancellare l'evento in caso di condizioni meteorologiche inadeguate o per motivi di sicurezza.

Autorizzo gli organizzatori a usare, comunicare o riprodurre su tutti i media (giornali, Internet, video, TV, riviste...) il mio nome e la mia immagine per la promozione e pubblicità dell'evento di questa edizione o di quelle future.

Dichiaro di essere in salute e fisicamente in grado di partecipare all'evento e mi impegno a seguire tutte le direttive e le raccomandazioni degli organizzatori, dei loro collaboratori, degli insegnanti di snowboard.

Dichiaro sotto la mia responsabilità di avere un'assicurazione individuale e in caso di incidente sollevo gli organizzatori da ogni responsabilità per:

Qualsiasi danno subito o causato durante l'evento.

Scomparsa o furto dei miei possessi personali durante la partecipazione all'evento.

**Firma x accettazione**

Per i minori di 18 anni:

lo sottoscritto.....

padre/madre.....

autorizzo mia figlio/a a partecipare all'evento in accordo con le condizioni sopraelencate.

“Accetto”

Firma (del rappresentante legale se necessario)

Restituire il presente modulo via e-mail all'indirizzo [snowboardday.areaneve@uisp.it](mailto:snowboardday.areaneve@uisp.it)

Riceverete una conferma dell'accettazione via e-mail

Se minorenne è richiesta la presenza dei genitori il giorno dell'evento

**REGOLAMENTO E INFORMAZIONI UISP SNOWBOARD DAY**