

Ciao COLOR RUNNER!

Questo documento è la liberatoria che ti permetterà di partecipare alla tappa _____ di **THE COLOR RUN 2018**.

Per prima cosa, **stampa questo documento: è indispensabile presentarlo per poter ritirare il pettorale** che ti consentirà di partecipare alla THE COLOR RUN.

Se non sei in grado di stamparlo vieni al check-in: te ne forniremo una copia noi.

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

Se non sarai in grado di presentare questo documento, firmato in ogni parte richiesta, non ti sarà consegnato il pettorale e non potrai partecipare alla THE COLOR RUN.

Compila con i dati del partecipante minorenni:

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA ____/____/____

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 tappa di _____ di **THE COLOR RUN** in data ____/____/2018 e di accettare nella sua interezza il regolamento e la dichiarazione di responsabilità relativa alla partecipazione a **THE COLOR RUN**.

Nella malaugurata ipotesi di un sfortunato evento, autorizzo qualsiasi medico incaricato, tecnico di emergenza sanitaria, ospedale o altra struttura di assistenza medico-sanitaria a trattare il minore sopracitato e ad agire con lo scopo di tentare di curare od alleviare i danni subiti dal suddetto minore derivanti dalla partecipazione alla manifestazione THE COLOR RUN, eseguendo tutte le procedure ritenute medicalmente consigliabili.

Se ritenuto opportuno durante il corso del trattamento, acconsento alla somministrazione di anestesia. Sono consapevole che ci sono possibilità di complicanze e conseguenze impreviste in qualsiasi trattamento medico, ed assumo quindi 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 di età inferiore a 8 anni, che sono stati iscritti alla **THE COLOR RUN** insieme a me, e per i quali ritiro il pettorale che consente la loro partecipazione alla manifestazione, **prenderanno parte alla corsa sotto la mia responsabilità**. Mi impegno ad indirizzarli e ad assisterli durante la corsa, ed a rimanere sulla destra del percorso, come indicato nel paragrafo "norme di sicurezza" della Race Guide.

Data: _____ **Firma:** _____