

Dichiarazione personale

ii sottoscritto/a	
Nato/a	il
Città	Via
Mail	
Provincia	CAP Nazione
Iscritto alla cors	sa: Long Distance
-Dichiaro di e	ssere a conoscenza delle distanze della gara in questione, delle sue caratteristiche
tecniche,dell'an	nbiente montano in cui si svolge, della possibilità di incontrare climi differenti (sole, caldo
pioggia, freddo), che la sua lunghezza potrà vedermi correre di notte e di portare con me il materiale
d'obbligo richie	sto per tutta la durata della competizione.
- Dichiaro di no	n fare uso di nessuna tipo di sostanza dopante.
-Di essere in po	ssesso del certificato medico qui di seguito specificato.
-Di avere inform	nato l'organizzazione di possibili patologie mediche che mi riguardino e di scaricare per cui
l'organizzazione	e da ogni problema medico che mi potrebbe insorgere durante la competizione.
Firma	
Data gara	

IL DOCUMENTO NON VALE COME MODULO DI ISCRIZIONE