



LIBERATORIA MINORI

Io sottoscritto _____ in qualità di genitore o
tutore esercente la potestà sul minore _____,
nato a _____, il _____
consapevole di quanto previsto dal regolamento della 12 ore "PIETRAVAIRANO" richiedo
l'iscrizione del citato minore che

AUTORIZZO

a partecipare all'evento "12 Ore Pietravairano" e "Cronoscalata Notturna" del prossimo 26
Luglio 2025 organizzato dall'ASD 4xPietravairano, con sede in Via Sant' Antonio Abate snc
81040 Pietravairano (CE), Tel. +39 3346696750 - 4xpietravairano@gmail.com .

Autorizzo inoltre la suddetta Associazione a pubblicare nome e cognome nell'elenco iscritti e
ordine d'arrivo oltre alla pubblicazione di eventuali le fotografie dei partecipanti all'evento
stesso che comprenda mio figlio.

Dichiaro di conoscere e accettare il Regolamento ufficiale della "12 ore Pietravairano" 2025.

Con la presente esonero l'organizzazione della corsa da qualsiasi responsabilità in caso di
incidente.

Firma

Luogo e data _____



ASD 4x Pietravairano - Via Sant'Antonio Abate, snc 81043 PIETRAVAIRANO (CE)

P. Iva 04424080614 - cell. 338 3573263 - cell. 334 6696750
4xpietravairano@gmail.com - www.4xpietravairano.it