

---

# MARCHEBIKELIFE SRL

---

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ E DI ASSUNZIONE DEL RISCHIO

IO SOTTOSCRITTO:

Nome e Cognome.....

Nato a..... Il.....

Documento.....n.....

- Dichiaro di conoscere il programma del Tour Cicloturistico e di accettarlo
- Dichiaro di essere preparato fisicamente per partecipare
- Dichiaro di essere in ottime condizioni Psico-Fisiche, di non soffrire di nessuna malattia o lesione in corso che possa compromettere in qualsiasi modo la mia partecipazione al Tour Cicloturistico.
- Dichiaro di essere presente in forma volontaria accettando i rischi e le situazioni di malessere psico-fisico, di ogni tipo di incidente con animali e/o persone e qualsiasi altra situazione potrebbe verificarsi declinando da ogni responsabilità MARCHEBIKELIFE, avvalendosi della copertura assicurativa stipulata da parte dell'organizzazione al momento della sottoscrizione del programma Tour Cicloturistico.
- Dichiaro di conoscere il grado di difficoltà dei Tour e il rischio che la pratica del Ciclismo comporta e che rispetterò le regole, il Codice della Strada e tutte le indicazioni che l'Organizzazione darà con l'intento di salvaguardare la mia e la altrui incolumità.
- Porterò ed userò correttamente il casco durante le uscite in bicicletta.
- Sono consapevole che l'Organizzazione potrà modificare date, Kilometraggio e programma qualora lo considerasse necessario per salvaguardare la sicurezza dei partecipanti ai Tour Cicloturistici.
- Con la presente dichiarazione confermo di essermi VOLONTARIAMENTE e in PIENA LIBERTÀ sottoposto a riprese video-fotografiche effettuate da MARCHEBIKELIFE nel corso dei Tour Cicloturistici a cui ho partecipato. Consento pertanto l'utilizzo della mia immagine ed esonero MARCHEBIKELIFE ad ogni eventuale responsabilità connessa.
- In fede.....li.....

