

SCHEDA DI ADESIONE AL CALENDARIO 2022

Al Comitato Provinciale Pisano di Podismo (C.P.P.P)

Piazza L. Cardi – 4 – c/o Circolo ARCI - 56028 Cigoli – San Miniato (PI) :

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____ in qualità di responsabile del

Gruppo sportivo/associazione _____,

CHIEDO

L'adesione per l'anno 2022 al "Calendario del Trofeo Provinciale Pisano di Podismo " e l'iscrizione della propria manifestazione ludico motoria come da scheda sotto riportata :

- Data di svolgimento della manifestazione:.....

- Edizione e denominazione :.....

- Località **e luogo di ritrovo** :.....

- Gruppo o Società organizzatrice:.....

- Sede del gruppo o Società:.....CAP..... Via.....

e.mail:..... tel..... fax.....

-Responsabile della manifestazione Sig.....

Via.....Loc..... Cap.....Tel.....

-Orario di partenza (se diverso dal normale orario domenicale).....

- Percorsi: km _____ km _____ km _____ km _____ km _____

(**Dati che saranno riportati sul calendario. Cercate di essere precisi, dettagliando in particolare il luogo di ritrovo**)

Dichiara inoltre:

-che il gruppo sportivo/associazione che rappresenta ha preso visione dello Statuto, del regolamento del C.P.P.P. e del Protocollo COVID 19, e si impegna a rispettare quanto in essi stabilito;

- che il gruppo sportivo/associazione che rappresenta, esonera da ogni responsabilità il C.P.P.P. per eventuali danni che potessero verificarsi a persone o cose durante lo svolgimento della propria manifestazione podistica motorio ricreativa iscritta al calendario 2022 del Trofeo Provinciale Pisano di Podismo.

- che riconosce al C.P.P.P. , la esclusiva funzione di organizzare il calendario delle attività che le Associazioni e/o Gruppi Sportivi decideranno di svolgere nel 2022, come approvato nell'assemblea per la formazione del calendario delle manifestazioni 2022, mentre compete esclusivamente alla Associazione e/o Gruppo Sportivo , la scelta dei percorsi, la loro sicurezza, l'apposizione di cartelli di pericolo nei casi opportuni, l'assicurazione degli interventi di soccorso con ambulanze e personale medico specializzato e ogni misura volta a evitare e prevenire eventi dannosi a persone e cose.

Data.....

Firma.....