



www.cicloteamcanzo.it

## **RISERVATO AI NON TESSERATI**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Cognome e nome anno di nascita

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Residente in via n. città prov.

Dichiaro di partecipare sotto la mia responsabilità alla manifestazione, sollevando il Comitato Organizzatore da ogni responsabilità; di aver letto e approvato il regolamento, di aver preso il numero solo come riconoscimento per l'organizzatore ma lo stesso non ha alcun valore agli effetti della gara; di essere in possesso di certificato medico attitudinale per la pratica dello sport ciclistico.

Firma, se minore, del padre o chi ne fa le veci \_\_\_\_\_