



Granfondo del Gallo Nero

Io sottoscritto/a _____ in qualità di genitore o tutore esercente la potestà sul minore _____ nato/a a _____ il _____ consapevole del regolamento della VII Granfondo del Gallo Nero richiedo l'iscrizione del citato minore che

AUTORIZZO

a partecipare alla manifestazione VII Granfondo del Gallo Nero effettuando il percorso medio, come da regolamento, il prossimo 22 settembre 2019, organizzata da Chianti Classico Company S.r.l. con sede in via Sangallo 41, loc. Sambuca - Tavarnelle Val di Pesa (FI), tel. 055 82285 e da Ciclistica Grevigiana A.S.D. con sede in via Vittorio Veneto 16, Greve in Chianti (FI), tel. 055 8544780.

Autorizzo inoltre la suddetta organizzazione a pubblicare nome e cognome nell'elenco degli iscritti e ordine di arrivo, oltre alla pubblicazione di eventuali fotografie dei partecipanti alla manifestazione.

Dichiaro di conoscere e accettare il regolamento ufficiale della "VII Granfondo del Gallo Nero" consultabile sul sito www.granfondodelgallonero.it.

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

Luogo e data _____

Firma _____

**Da inviare alla segreteria organizzativa in fase di iscrizione alla manifestazione
allegando un documento di identità del dichiarante**