



# 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  
“Granfondo del Gallo Nero” richiedo l’iscrizione del citato minore che

## AUTORIZZO

a partecipare all’evento “Granfondo del Gallo Nero” (Percorso Medio, come da regolamento)  
del prossimo 30 settembre 2018 organizzato da Chianti Classico Company S.r.l., con sede in  
Via Sangallo 41, Sambuca, Tavarnelle Val di Pesa (FI), tel. +39 05582285 e da Ciclistica  
Grevigiana ASD via Vittorio Veneto, 16, Greve in Chianti (FI), tel. +39 0558544780, fax +39  
0558544780.

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

Dichiaro di conoscere e accettare il Regolamento ufficiale della “Granfondo del Gallo Nero”  
2018.

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

Firma

Luogo e data \_\_\_\_\_

*\*Da consegnare alla segreteria con allegata copia del documento del dichiarante*