

INFORMATIVA MONTE ROSA SKYMARATHON 15 GIUGNO 2024

Il sottoscritto..... nato a
residente a....., di nazionalità....., maggiorenne, in relazione alla
manifestazione MONTE ROSA SKYMARATHON, ad ogni inerente e conseguente effetto di legge,

dichiara

- d'aver preso visione diretta del percorso di gara e d'averlo, nel pieno delle proprie facoltà, ritenuto pienamente confacente al proprio attuale livello tecnico; ben consapevole che il suddetto percorso presenta tratti con corde fisse, passaggi parzialmente esposti, nonché un lungo tratto d'attraversamento di ghiacciaio fortemente crepacciato ad alta quota, seppure assistiti da personale dell'organizzazione;
- d'essere in possesso di un curriculum alpinistico/sportivo adeguato alla competizione cui si iscrive, vantando - comunque - esperienza di alta montagna confacente ad affrontare il suddetto percorso;
- d'essere stato doviziosamente informato dagli organizzatori della potenziale pericolosità della manifestazione che si svolge in ambiente d'alta montagna con i conseguenti ineliminabili pericoli oggettivi per tutti i concorrenti e d'intendere, a fronte di detta consapevolezza, assumersene ugualmente il rischio;
- d'essere in possesso d'attuale (con data nell'anno in corso) certificazione medica - che si allega - attestante, secondo la vigente normativa, la piena idoneità a prendere parte a manifestazioni con le caratteristiche di quelle in oggetto la quale presuppone impegno cardiovascolare in alta quota;
- d'esonerare espressamente gli organizzatori da ogni responsabilità per colpa non grave relativamente ad eventuale sinistro di cui l'atleta sia eventualmente vittima;
- d'essere stato informato dagli organizzatori della possibilità di rinvio e/o annullamento, per ragioni tecniche ed insindacabili, della gara.

13 giugno 2024

L'atleta.....