



Spett.le FIAB ROMA RUOTALIBERA

Il Sottoscritto/a

nato/a il.....

Prov. residente in

Via..... n C.A.P.....

Email, relativamente alla propria intenzione di partecipare alla cicloescursione che si svolgerà il giorno organizzata da FIAB ROMA RUOTALIBERA con la presente e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA E CERTIFICA

1) di godere di buono stato di salute e di esonerare FIAB ROMA RUOTALIBERA, gli Organizzatori e gli accompagnatori da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;

2) di aver letto e accettato regolamento uscite per protezione dal COVID e di accettare le norme vigenti di contrasto alla diffusione del COVID-19; in particolare il/la sottoscritto/a si impegna a:

- a) rispettare la distanza interpersonale tra i partecipanti di almeno 2 (due) metri se in bici e di 1 (uno) metro se a piedi;
- b) indossare comunque la mascherina in presenza di assembramenti e nei luoghi chiusi, ad esempio nelle stazioni o sui treni o mezzi pubblici in genere;
- c) non scambiarsi strette di mano, abbracci o baci per salutarsi;
- d) coprirsi bocca e naso se si starnutisce o tossisce, utilizzando un fazzoletto e evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie;
- e) evitare l'uso promiscuo di bottiglie e bicchieri;
- f) evitare il più possibile di toccarsi occhi, naso e bocca con le mani;

3)Dichiara di essere informato che durante lo svolgimento dell'evento non viene garantita la presenza di un medico o di ambulanza. Di conseguenza libera l'associazione FIAB ROMA RUOTALIBERA, gli organizzatori e gli accompagnatori da qualsiasi responsabilità per eventuali danni diretti o indiretti si dovessero verificare.

Luogo e data _____ Firma _____