



# ZIPLINE TRAIL

memorial  
"Mauro Barbini"

Domenica  
15/09/2019

Ore 9:30

Partenza/arrivo Alpe Segletta - 28812 Aurano (VB)

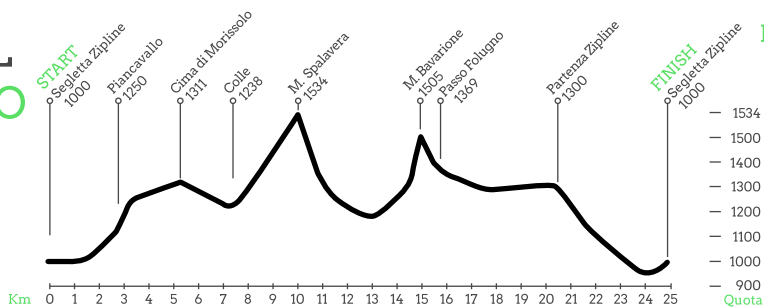
Prevista una  
camminata non competitiva  
e Nordic Walking

Info/iscrizioni: [www.lagomaggioreziplinetrail.it](http://www.lagomaggioreziplinetrail.it)



# TRAIL LUNGO

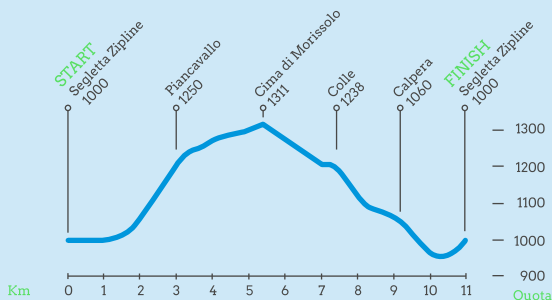
## 25 Km



Dislivello: 1200 m

# TRAIL CORTO

## 11 Km



Dislivello: 450 m



Partners:





## LAGO MAGGIORE ZIPLINE TRAIL Domenica 15 settembre 2019

MODULO ISCRIZIONE DIRETTA:  **TRAIL 25K**  **MINITRAIL 11K**

Il/la sottoscritto/a Cognome.....Nome.....Sesso M / F

Nato/a a.....il.....Residente in via/p.zza.....

Comune.....CAP.....Provincia.....Tel.....

E-mail.....Società.....

QUOTE ISCRIZIONE TRAIL:  €. 25,00 entro il 31.07.19  €. 30,00 dal 01.08.19 al 10.09.19

€. 35,00 il giorno della gara

QUOTE ISCRIZIONE MINITRAIL:  € 15,00 entro il 10.09.2019  € 20,00 il giorno della gara

PAGAMENTO:  contanti  BONIFICO BANCARIO (IBAN IT77E0521622401000000002696)

*PASTA PARTY PER TUTTI GLI ISCRITTI COMPRESO NEL PREZZO DI ISCRIZIONE*

*LMZLT DAL 2019 DIVENTA UN TRAIL ECO-SOSTENIBILE, PRESSO I RISTORI **NON** TROVERETE BICCHIERI IN PLASTICA*

*QUINDI SARA' OBBLIGATORIO AVERE CON SE' BORRACCIA O ECOTAZZA IN MODO DA DIMINUIRE AL MASSIMO I RIFIUTI.*

**CHIEDO L'ISCRIZIONE ALLA LAGO MAGGIORE ZIPLINE TRAIL edizione 2019**

### DICHIARAZIONI/AUTORIZZAZIONI

(ASSUNZIONE DEL RISCHIO ED ESONERO RESPONSABILITA', PRIVACY, IDONEITA' SPORT AGONISTICI)

Io sottoscritto/a:.....

Dopo aver attentamente preso visione del regolamento della manifestazione ed a conoscenza del percorso

DICHIARO

di esonerare espressamente l'organizzazione della Lago Maggiore Zipline Trail da ogni e qualsiasi responsabilità sia civile che penale per danni subiti da persone e/o cose, compresi infortuni e/o morte. Dichiaro, inoltre, di assumermi piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente da me cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi nel corso della manifestazione, di essere in possesso del certificato medico di idoneità agli sport agonistici valido alla data della manifestazione.

AUTORIZZO

con riferimento al D. Lgs. 196/2003 sulla privacy, al trattamento dei miei dati personali con strumenti cartacei ed informatici, a spedirmi in futuro le comunicazioni relative alla gara nonché a comunicare i miei recapiti mail ad altre organizzazione di gare simili e alle ditte sponsor della manifestazione che ne facessero richiesta. Inoltre autorizzo l'organizzazione e/o soggetti terzi ad utilizzare foto, immagini e filmati che riportano la mia immagine durante lo svolgimento della manifestazione. Dichiaro di essere a conoscenza che non è stata stipulata dall'organizzazione alcuna polizza assicurativa.

Data.....

Firma:.....

### RICEVUTA DI ISCRIZIONE ALLA LAGO MAGGIORE ZIPLINE TRAIL -15 settembre 2019

Il Sottoscritto ..... versa in contanti la quota di iscrizione

pari a € ..... per  TRAIL 25K  MINITRAIL 11K

Data ..... Firma per ricevuta .....