



Croce Rossa Italiana

Comitato Regionale Marche

GARA Regionale DI PRIMO SOCCORSO



Con la presente liberatoria, il sottoscritto _____
_____ nato a _____
_____ il _____ e residente in
localita' _____ (prov _____)
via _____ n° _____, regolarmen-
te iscritto al Comitato CRI di _____

dichiara

- di autorizzare la Croce Rossa Italiana all'utilizzo del materiale, fotografico e video, eventualmente prodotto durante la gara regionale di primo soccorso che lo ritrae, senza nulla pretendere dalla CRI e dalla Direzione organizzativa;
- di sollevare la Croce Rossa Italiana da qualsiasi onere e responsabilità per danni o lesioni arrecate durante la Gara a persone o cose di qualunque genere e natura.

(Luogo e data)

In fede
