



# 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

\_\_\_\_\_