



SOLE LUNA VOLLEY SALCE

24-25 agosto 2019

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Consenso partecipazione atleti minorenni

Io sottoscritto/a _____

AUTORIZZO mio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

a partecipare al torneo amatoriale "Sole Luna Volley Salce 2019" nei giorni 24 e 25 agosto 2019 presso il campo sportivo di Salce (BL), dichiarando l'idoneità fisica di mio/a figlio/a alla pratica di attività ludico-motoria amatoriale.

Dichiaro inoltre di aver preso visione del regolamento del torneo, di accettarlo integralmente e di sollevare l'organizzazione da ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi danno subito o causato da mio/a figlio/a durante la manifestazione pallavolistica.

Data

Firma
