

AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' SPORTIVA MINORI DI 18 ANNI

IL SOTTOSCRITTO
NATO A IL RESIDENTE A.....
VIA / PIAZZA.....n°..... C.A.P.
TELEFONO COD. FISCALE

AVENDO ED ESERCITANDO LA PATRIA POTESTA' AUTORIZZA

IL PROPRIO FIGLIO/A
NOMECOGNOME
NATO/A AIL
RESIDENTE A... (.....) VIA.....C.A.P.....
TELEFONO

A PARTECIPARE IN QUALITA' DI ATLETA AL XXXII CAMPIONATO PROVINCIALE MSP
MANIFESTAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA PROMOZIONALE DI CALCIO A 5
PROMOSSA DA MOVIMENTO SPORTIVO POPOLARE ITALIA E ORGANIZZATA DA
M.S.P. COMITATO PROVINCIALE DI VERONA PRESSO: PALA AGSM AIM DI VERONA
- PAJANINI CENTER – TC LUGAGNANO - C.S. SAN FLORIANO – S.C. ARBIZZANO –
CENTRO SPORTIVO DE STEFANI – CENTRO SPORTIVO AZZURRA NEL PERIODO
DAL 17 OTTOBRE 2023 AL 31 AGOSTO 2024.

DICHIARA INOLTRE

DI AVER PRESO VISIONE DEI REGOLAMENTI UFFICIALI DI GARA E DI ACCETTARLI
INTEGRALMENTE ED INCONDIZIONATAMENTE; DI LIBERARE M.S.P. ITALIA E IL
COMITATO ORGANIZZATORE DA OGNI RESPONSABILITA' RELATIVA A DANNI O COSE O A
PERSONE, E PER INFORTUNI DERIVANTI DALLA PARTECIPAZIONE ALL' ATTIVITA'
SPORTIVA, FATTO SALVO QUANTO PREVISTO DAL RAPPORTO ASSICURATIVO.

VERONA,

FIRMA

.....

DICHIARA INFINE DI ESSERE A CONOSCENZA DELLA NOTA INFORMATIVA AI SENSI
DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI.

VERONA,

FIRMA

.....