

ALLEGATO AFFIDO

Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore legale dell'atleta in caso di minore):

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Nato/a</i>		<i>il</i>	
<i>Residente in</i>		<i>Via e n.</i>	
<i>Nella sua qualità di (*)</i>			
<i>del minore</i>			
<i>Nato/a</i>		<i>il</i>	

(*) specificare: es. Genitore, Atleta, Tecnico, Insegnante, Allenatore, Operatore, dirigente etc.

AUTORIZZA SPORTING TREVISO APD AD AFFIDARE ALL'USCITA DELLE ATTIVITA A

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Nato/a</i>		<i>il</i>	
<i>Residente in</i>		<i>Via e n.</i>	
<i>Nella sua qualità di (*)</i>			

AUTORIZZAZIONE VALIDA PER TUTTO IL PERIODO DEL CAMP.

Luogo e data _____

Firma del genitore
tutore legale