



Modulo autorizzazione atleti minorenni  
**Torneo Volley Luigino&Mario  
Piasentin**  
8/9 giugno 2024 - Moimacco

NOME SQUADRA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

genitore dell'atleta \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

### Autorizza

sotto la propria responsabilità, il minore di cui sopra a partecipare come giocatore al "Torneo di Volley Luigino&Mario Piasentin 2024".

**Dichiaro** altresì che è fisicamente adeguato all'attività sportiva, come da certificato medico sportivo allegato, che si appresta a praticare e **declino** da ogni responsabilità, l'organizzazione dell'evento sportivo in ordine ad eventuali danni o lesioni che si possono verificare sia durante gli eventi sportivi che al di fuori di essi.

Moimacco, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_