

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

in qualità di genitori/ esercente la potestà / tutela sul minore :

atleta (cognome nome) _____

nato/a _____ il _____

ASD/Società di appartenenza _____

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a partecipare ai Campionati Mondiali ISKA 15-20/10/2019 in Cork City Irlanda

nella specialità _____ categoria _____

1. Destinazione Cork City Repubblica di Irlanda.

2. Mezzo di trasporto Aereo.

3. Giorno di partenza _____

4. Giorno di rientro _____

5. Luogo di ritrovo _____

6. Luogo di rientro _____

7. Responsabili viaggio indicare CTN della disciplina _____

8. Responsabili giorni di gara indicare CTN della disciplina _____

7. Segnalare e allegare certificato medico per:

- a) Intolleranze; - b) Allergie alimentari; - c) Diete.

8. Collegarsi al sito del CONI www.coni.it sezione antidoping per eventuali esenzioni terapeutiche

Il sottoscritto dichiara di:

a. aver preso visione del programma inerente la gara, delle successive comunicazioni nonché delle norme di comportamento che l'atleta sarà tenuto ad osservare come da disposizioni e regolamenti in vigore;

b. esonerare gli accompagnatori e gli organizzatori da ogni responsabilità per iniziative prese dall'atleta al di fuori delle istruzioni impartite dal/dai dirigente/i responsabile del viaggio e del campionato;

c. autorizza i responsabili a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie per infortunio gare o fuori gara nel qual caso impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;

Data _____

Firma leggibile e per esteso del padre/esercente la potestà /tutela sul minore

Firma leggibile e per esteso della madre/esercente la potestà /tutela sul minore
