

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

documento di identità n° _____ del _____

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

documento di identità n° _____ del _____

in qualità di genitori/ esercenti 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 WKU 26/10-01/11/2025 a Trier Germania

nella specialità _____ categoria _____

1. Destinazione: Trier in Germania.
2. Mezzi di trasporto: aereo e bus.
3. Giorno di partenza: domenica 26/10/2025.
4. Giorno di rientro: sabato 01/11/2025.
5. Responsabili viaggio: CTN Gaetano Verziere, CTN Manuel Bethaz, CTN Massimo Caramiello.
7. Responsabile giorni di gara disciplina Kick Light: CTN Massimo Caramiello.
8. Responsabili giorni di gara disciplina K-1 Rules: CTN Gaetano Verziere e CTN Manuel Bethaz.
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

I sottoscritti dichiarano 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

Si prega di compilare, firmare e presentare in originale insieme a copia di documento di identità dei firmatari