



4° TORNEO DI SPLASHBALL TOP FISH CUP 2019

BASALGHELLE di MANSUÈ

www.basalghelle.it

Richiesta di autorizzazione per la partecipazione alla 4^TOP FISH CUP 2019

SQUADRA: _____

Il sottoscritto/a (nome genitore) _____

nato a _____ il _____

e residente in via _____ nel comune di _____

provincia di _____

genitore di (nome figlio) _____

nato a _____ il _____

attesta che il proprio figlio/a è idoneo alla pratica sportiva e lo/a autorizza a partecipare al torneo sopra indicato che si terrà a Basalghelle di Mansuè (TV) nel mese di giugno/luglio 2019, declinando l'organizzazione da ogni responsabilità per eventuali incidenti a lui/lei occorsi prima, durante o dopo lo svolgimento delle gare.

Data

Firma del genitore
