

NULLAOSTA MINORENNI

Io Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/_____ residente a _____ in Via/Piazza _____
C.F. n° _____
in qualità di Genitore/Tutore di _____
nato a _____ il ___/___/_____.

AUTORIZZA

Il/la proprio/a Figlio/a a partecipare al Torneo di Calcio Saponato che si terrà presso il Centro Giovanile San Giovanni Bosco - Corso Martiri della Libertà, 6, Montichiari, Brescia, nell'ambito dell'annuale Festa del Centro Giovanile che terrà dal 31 Maggio al 15 Giugno 2024.

DICHIARO SOTTO PIENA RESPONSABILITÀ

Che il/la proprio/a Figlio/a è iscritto al Torneo di Calcio Saponato. A tal fine dichiara altresì:

- 1) Di liberare l'Ente Organizzatore da ogni Responsabilità quali Infortuni o Furti che si potrebbero verificare durante la disputa delle Partite della Manifestazione in corso.
- 2) Di aver preso visione del Regolamento e di accettarlo in ogni suo punto.

Tale dichiarazione è valida solo ed esclusivamente a partire dalla data di compilazione della presente e sotto piena responsabilità della Persona che firma, la quale accetta quanto sopra indicato all'Atto della Richiesta di Partecipazione al Torneo di Calcio Saponato.

Montichiari, ___/___/_____

Firma di un Genitore/Tutore _____

Nell'eventualità che una Squadra sia composta da più di un giocatore minorenni, è responsabilità della stessa stampare questo Nullaosta quante volte necessario e allegarli all'Iscrizione.

