

AUTORIZZAZIONE

L'interprete				
Nato/a il//	aa		Provincia ()
Residente a		Provincia ()CAP	
In Via/Piazza			nn	
Telefono	Cellulare	E-mail		
Scuola di provenienza				

DICHIARA

- Di godere di sana e robusta costituzione fisica e di essere idoneo alla pratica dell'attività sportiva;
- Di esprimere il consenso per il trattamento dei dati personali da parte dell'organizzazione del concorso, per finalità connesse all'iniziativa stessa;
- Di essere responsabile dell'autenticità e veridicità della documentazione fornita;
- Di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per danni a cose o persone che dovessero verificarsi prima, durante o dopo lo svolgimento del concorso;
- Di aver letto, conoscere e accettare incondizionatamente tutte le norme del regolamento del concorso.

DATA	FIRMA
	(dell'allievo maggiorenne, se minorenne di un genitore o del responsabile della scuola