

AUTORIZZAZIONE PER MINORENNE

Il Sottoscritto/a ....., **Genitore** dell'Atleta ..... che è nato/a a ..... il ....., Autorizza Mio/a figlio/a a partecipare alla GARA del ..... a .....

e dichiaro di essere a conoscenza del Regolamento della **A.I.C.S.** e della **Shaolin Wushu Venezia a.s.d.** e che il/la minorenni è provvisto/a di Certificato Medico Agonistico, e sollevo da ogni Responsabilità gli **Organizzatori.**

Luogo e data .....

Firma dei Genitori

.....

.....