G.S. PALLAVOLO ASD

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA

Stagione sportiva _____ / _____

Il/La sottoscritto/a _____,
in qualità di genitore/tutore legale dell'atleta minorenne
_____, nato/a il ___/___/_____,
iscritto/a alle attività sportive della società G.S. Pallavolo ASD,

☐ AUTORIZZA l'atleta sopra indicato/a ad uscire autonomamente al termine degli allenamenti, delle attività sportive e degli eventuali eventi organizzati dalla società.

Dichiara di essere consapevole che, dal momento dell'uscita autonoma dalla struttura o dal luogo di svolgimento dell'attività, cessano gli obblighi di vigilanza della società, degli allenatori, dei dirigenti e degli altri incaricati.

La presente autorizzazione è valida per l'intera stagione sportiva sopra indicata, salvo revoca scritta da parte del genitore/tutore.

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore: _____