

**AUTORIZZAZIONE**  
**- atleti maggiorenni -**

Ritiro sportivo Pomarance 2, 3 e 4 o 9, 10 e 11 settembre 2016

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tesserato/socio della  
ASD Pallavolo Ospedalieri Pisa

**DICHIARO**

- partecipare al ritiro sportivo organizzato dal 02/09/2016 al 04/09/2016 per il **Turno 1** e dal 09/06/2016 al 11/09/2016 per il **Turno 2** avente come meta POMARANCE (PI);
- ad essere trasportato con i mezzi della Società o di proprietà dei Dirigenti, Tecnici e Accompagnatori esonerando gli stessi proprietari dei mezzi da ogni responsabilità civile e/o penale;
- ad essere trasportato da Pisa a Pomarance con pullman GT di ditta autotrasporti convenzionata;

Infine **dichiara**, sotto la propria responsabilità,

- di essere in regola con la certificazione medico sportiva;
- di aver versato il contributo di euro 70,00 per la permanenza a Pomarance in pensione completa e di euro 9,00 per il biglietto di solo andata per Pomarance con pullman GT;
- di provvedere autonomamente al rientro a Pisa solo dopo le ore 17:00 o secondo quanto riportato nel programma.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_