

AUTORIZZAZIONE
- atleti minorenni -

Ritiro sportivo Pomarance 2, 3 e 4 settembre 2016

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore
dell'Atleta _____ tesserato/socio della ASD Pallavolo Ospedalieri Pisa

AUTORIZZA il figlio/a a

- partecipare al ritiro sportivo organizzato dal 02/09/2016 al 04/09/2016 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 convenzionato;

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

- il figlio/a è 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 a prendere il proprio figlio/a dall'Hotel la Burraia via Garibaldi 40 Pomarance il giorno 4 settembre dopo le ore 17:00 o secondo quanto riportato nel programma.

Data _____

Firma leggibile _____