



AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA A FINE LEZIONE

IO SOTTOSCRITTO/A.....

NATO AIL.....

AUTORIZZO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

MIO FIGLIO/A

NATO A.....IL.....

AD USCIRE SOLO, SENZA L'ACCOMPAGNAMENTO DI UN ADULTO, AL TERMINE DEGLI ALLENAMENTI DI BASKET.

CON LA PRESENTE, SI DECLINA L'ASD BASKET POLISPORTIVA CASTELFRANCO DA OGNI RESPONSABILITA' INERENTE AD INCIDENTI e/o DANNI CHE DOVESSERO ACCADERE AGLI ATLETI DOPO L'ORARIO DI ALLENAMENTO.

DATA

FIRMA