



AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE DI UN MINORE ALLA GARA

Skyrace Lodrino-Lavertezzo / Vertical Lodrino - Alva

N.B. il seguente formulario è da consegnare al momento del ritiro pettorale oppure da inviare all'indirizzo e-mail seguente: info@lodrino-lavertezzo.ch

Io sottoscritto/a

Nome e cognome del genitore/tutore: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

in qualità di genitore/tutore legale del minore:

Nome e cognome del partecipante: _____

Data di nascita: ___ / ___ / ____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

AUTORIZZO

la partecipazione di mio/a figlio/a alla gara:

Skyrace Lodrino-Lavertezzo

Vertical Lodrino-Alva

Dichiaro di essere a conoscenza della natura dell'evento sportivo, del tracciato e delle sue difficoltà, e di assumermi ogni responsabilità relativa alla partecipazione del minore.

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore legale: _____