

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

### DATI PERSONALI DEL MINORE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### DATI PERSONALI DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE O LA TUTELA

GENITORE  TUTORE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Con riferimento alla rappresentativa **CAMPIONATI ITALIANI INDIVIDUALI e per REGIONI CADETTI/E di corsa campestre**

### DICHIARO

1. Di acconsentire alla partecipazione dell'atleta minorenni ai Campionati Italiani Individuali e per Regioni di Cross Cadetti/e che si svolgeranno a Cassino dal 15 al 16 marzo p.v. e che ho preso visione delle disposizioni e notizie sulla trasferta stessa;
2. di assumermi sin da ora la responsabilità civile e penale per ogni e qualsiasi condotta del minore che possa causare lesioni personali a sé stesso e/o a terzi e/o a cose.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)X \_\_\_\_\_

NOME E FIRMA LEGGIBILE DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Firma (leggibile)X \_\_\_\_\_

NOME E FIRMA LEGGIBILE DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE