

## autorizzazione alle prove per minorenni

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

E RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

GENITORE oppure TUTORE di

(NOME E COGNOME DEL MINORE) \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLIO/A oppure TUTELATO/A

A FREQUENTARE LE LEZIONI DELLE SEGUENTI DISCIPLINE

NEI SEGUENTI GIORNI \_\_\_\_\_

Presso i locali di

CENTRO STUDIO DANZE ICARO SSD A.R.L. DI VIA NAZIONALE DEI GIOVI NR 32 A CESANO MADERNO;

INOLTRE, RELATIVAMENTE AI TEMPI DI PERMANENZA DURANTE LE PROVE E FINO A QUANDO IL MINORE NON SARA' REGOLARMENTE TESSERATO, SOLLEVO LA SOCIETA' SPORTIVA CENTRO STUDIO DANZE ICARO DA OGNI RESPONSABILITA' CIVILE O PENALE CONTRO EVENTUALI INFORTUNI O DANNI SUBITI.

DATA \_\_\_\_\_ IN FEDE \_\_\_\_\_

### ATTENZIONE:

abbigliamento comodo e cambio scarpe prima di accedere alle aule;

allegare copia del documento di riconoscimento di un genitore se il minore è accompagnato da altro soggetto

Ci piacerebbe sapere come ci hai conosciuti

- Amici/Familiari
- Social (quale/i?) .....
- Pubblicità sul territorio (quale?) .....
- Altro: .....