NULLA OSTA PER CALCIATORI MINORENNI

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CAP _____

TELEFONO _____ MAIL _____

in qualità di genitore del minore qui di seguito citato:

COGNOME E NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CAP _____

TELEFONO _____ MAIL _____

AUTORIZZO

- Mio figlio a prendere parte alle competizioni organizzate da ASI COMITATO PROVINCIALE DI PAVIA – PAVIA TORNEI
- che il nome di mio figlio compaia all'interno delle distinte di gara presentate ad ASI COMITATO PROVINCIALE DI PAVIA – PAVIA TORNEI
- che il nome di mio figlio sia presente all'interno di eventuali comunicati ufficiali realizzati da ASI COMITATO PROVINCIALE DI PAVIA – PAVIA TORNEI
- che il nome e/o fotografie di mio figlio all'interno del sito www.paviatornei.it e sui canali social di ASI COMITATO PROVINCIALE DI PAVIA – PAVIA TORNEI, ovviamente se strettamente legate all'attività per la quale verrà iscritto il minore
- a comunicare e trasmettere i dati di mio figlio solamente per fini assicurativi alla compagnia di riferimento
- all'invio a mio figlio mail o messaggi telefonici per comunicazioni strettamente legate all'attività calcistica

DATA _____ FIRMA _____

PAVIA TORNEI