



AUTORIZZAZIONE TRASPORTO

CONVOCAZIONE SELEZIONE TERRITORIALE UNDER 15 FEMMINILE "ADRIATICA"

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____

in qualità di genitori/tutori legali

dell'atleta _____ nata a _____ il _____

AUTORIZZIAMO

(sbarrare e completare una o entrambe le opzioni)

nostra figlia a recarsi alla convocazione della Selezione Territoriale U15F "Adriatica"
del giorno _____ presso _____
accompagnata dal Sig./ra _____

nostra figlia ad andarsene al termine della convocazione della Selezione Territoriale U15F
"Adriatica" del giorno _____ presso _____
accompagnata dal Sig./ra _____

Luogo e data _____

FIRMA (di entrambi i genitori)
