



# STARS VOLLEY ASD

Sede legale: Via Parona Cassolo, 18/11 – 27036 Mortara PV  
tel. 3899888398 – tel. 3899887519  
C.F. e P.IVA 02500170184 www.starsvolley.com

## AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'atleta \_\_\_\_\_  
(specificare dati del ragazzo/a)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di essere a conoscenza che al termine dell'attività sportiva il proprio/a figlio lascerà le strutture e rientrerà alla propria abitazione:

- da solo
- accompagnato da un familiare o conoscente, entrambi maggiorenni, che lo aspetteranno in palestra.
- accompagnato da un familiare o conoscente, entrambi maggiorenni, che lo aspetteranno nel parcheggio della palestra.

*\*barrare la parte interessata*

Mortara, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_