

PARTECIPAZIONE
Torneo Internazionale progetto Europeo "Sit2Play
19/20 NOVEMBRE 2019

AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a

classe.....

sede.....

autorizza suo/a figlio/a.....

a partecipare alle Finali Europee di Sitting Volley che si terranno al Pala VENUE,
Via Fiume Bianco, 75 Roma EUR, nei giorni 19 e 20 novembre 2019.

Dichiara quanto segue

di aver consegnato il certificato medico per attività sportiva non agonistica

di aver preso visione del programma allegato alla circolare.

Roma,

FIRMA dei GENITORI
