

SICILIA SALSA SENSUAL CUP

MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A A IL

RESIDENTE IN VIA..... CAP.....

RECAPITO TELEFONICO..... E-MAIL.....

IN QUALITÀ DI GENITORE ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE DI:

..... DI ANNI.....

CON LA FIRMA DEL PRESENTE MODULO DICHIARA DI:

- AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO
- ACCETTARE TUTTI I TERMINI E LE CONDIZIONI INDICATE
- DI ASSUMERSI OGNI RESPONSABILITÀ PER EVENTUALI DANNI CAUSATI DA/AL PROPRIO/I FIGLIO/A
- DI ACCONSENTIRE LA LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MIA FIGLIA/FIGLO (IN CONTESTI CHE NON PREGIUDICHINO LA SUA DIGNITÀ PERSONALE).

LUOGO E DATA

FIRMA

.....

.....