



**AI SIGG.RI GENITORI DEGLI ATLETI Under 16 Maschile  
PARTECIPANTI  
ALLA TRASFERTA A SENIGALLIA E ANCONA 17 - 18 - 19  
MAGGIO 2019**

**AUTORIZZAZIONE :**

Il sottoscritto.....genitore dell'atleta (cognome e nome ) .....informato della trasferta a Senigallia e Ancona dal 17 al 19 Maggio 2019 per la partecipazione all'attività tra rappresentative regionali

**AUTORIZZA**

il proprio figlio a partecipare alla suddetta trasferta , ed esonera il Comitato Regionale Veneto e gli accompagnatori da ogni responsabilità per iniziative prese dal ragazzo al di fuori delle istruzioni impartite dagli stessi durante tutta la durata della trasferta.

Luogo e data

-----

In fede

Il/I genitore/i

-----

**Il presente modulo dev'essere restituito debitamente compilato e firmato alla segreteria CRV email [crveneto@federugby.it](mailto:crveneto@federugby.it) entro e non oltre giovedì 16.5.2019**