



# HAUTE ROUTE

## Autorizzazione parentale per i minori

Lo sottoscritto/a .....

Residente a:

Indirizzo: .....

Codice postale: .....Città: .....

Paese: .....

Numero di previdenza sociale/ codice fiscale del responsabile legale.

.....

Autorizzo, l'organizzatore a prendere i provvedimenti necessari in caso d'urgenza e nel caso in cui le circostanze obbligassero ad un ricorso ospedaliero o clinico.

Autorizzo mio figlio / mia figlia (1) .....

Nato/a il .... / ..... / .....

A iscriversi e a partecipare alla ciclo sportiva nominata qui di seguito, organizzata da HAUTE ROUTE S.A. : Haute Route.....2019

Luogo ..... data ..... / ..... / .....

**Firma del responsabile**

*(1) cancellare se non pertinente*