



1 | A.S.D. ACCADEMIA CALCIO MILANO

## DICHIARAZIONE “SCARICO DI RESPONSABILITA’ PER MINORENNI”

Io sottoscritto/a <b>Nome</b> .....	<b>Cognome</b> .....
Nato a.....	Prov. .... il.....
Residente a .....	Prov. ....
Via .....	n° .....
Cell. ....	e-mail ..... Tel. ....

Io sottoscritto/a <b>Nome</b> .....	<b>Cognome</b> .....
Nato a.....	Prov. .... il.....
Residente a .....	Prov. ....
Via .....	n° .....
Cell. ....	e-mail ..... Tel. ....

### AUTORIZZO

MIO FIGLIO/A **Nome** ..... **Cognome** .....

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

a partecipare al raduno organizzato da A.S.D. Accademia Calcio Milano, che si svolgerà a Milano il giorno 3 marzo 2017.

Dichiaro di aver preso visione delle direttive e di accettarle, sollevando l’Associazione “**ASD Accademia Calcio Milano**” di Milano, il Presidente ed il Consiglio Direttivo dell’associazione da ogni responsabilità per eventuali infortuni, danni a cose e/o persone, furti e smarrimenti che il proprio figlio/a dovesse causare o subire.

Nel firmare questa dichiarazione sono consapevole delle rinunzie formulate che confermo responsabilità civili e penali per qualsiasi affermazione non corrispondente a verità, e si esprime il consenso dell’utilizzo dei dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n.196 del 30/06/2003.

Luogo e data .....

In fede  
Gli esercenti la patria potestà

1. ....

2. ....

Per accettazione  
Il Presidente dell’Associazione .....

**Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del genitore**