

I sottoscritti:			X
		alità di alità di	
Nato a In Via /Piazza	II	Residente a Nazionalità	
partecipare a tutte le g	gare amichevoli e	va G.S. Folgore pallacanestr di campionato, che verran 020 e cioè dal 1º settembre 2	no disputate da detta
Diamo altresì il conser	150 , a seguito della	a richiesta di trasporto dall'abit	tazione alla palestra per
manifestazioni e gare, afi Solleviamo l'Associazion responsabile e dei collabo eventuali danni che nostr durante e dopo le manife Autorizziamo altresì la durante le attività, nonch Indicare il recapito priorit personale del Centro Min 1. Indirizzo E_MAIL_	finché nostro figlio ne G.S. Folgore Fu oratori, ivi compreso ro figlio dovesse su estazioni e le gare s ripresa audiovisiva é il loro utilizzo per cario presso il quale ibasket:	e e/o fotografica da parte del r scopi di documentazione e pe ricevere tutte le comunicazione.	e l'Associazione. residente, del dirigente gni responsabilità per gli asferimento, che prima, personale del Centro promozione;
Chiedo di utilizzare il PULN	1INO della società p	er arrivare agli impianti sportiv	<u>ri per gli allenamenti</u>
Numero fratelli/sProfessione del p	enti nucleo familiare: orelle che frequentan adre:	: no il Centro Sportivo Folgore:	
Fucecchio, li	_		In Fede

N.B. Allegare fotocopie documenti di identità.