LIBERATORIA TORNEI/CAMP

Io sottoscritto/a: ……………………………………………………………………………………………….

Genitore del minore: …………………………………………………………………………………………

**AUTORIZZO**

mio figlio/a a partecipare al torneo/camp ……………………………………………………….

………………………. che si terrà a ………………………………………………………………………….

dal ………………………………… al …………………………………………………...

In riferimento a mio/a figlio/a **autocertifico** quanto segue:

Ha intolleranze alimentari: SI NO Se sì, quali: ……………………………………....

Ha allergie a farmaci: SI NO Se sì, quali: ……………………………………....

**Autorizzo** gli incaricati del torneo/camp al trasporto con auto privata di mio figlio/a e ad interventi diagnostico-terapeutico per necessità e/o urgenze che dovessero presentarsi durante la manifestazione.

**Autorizzo** inoltre gli incaricati del torneo/camp a riprendere mio/a figlio/a in immagini fotografiche e/o cinematografiche a scopo didattico.

in data: .............................. firma del genitore .....................................