



## ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ATLETICA TEAM CARIGNANO

### AUTORIZZAZIONE TRASPORTO AUTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_, in qualità di genitore di \_\_\_\_\_,

autorizzo gli allenatori e gli istruttori dell'A.S.D. Atletica Team Carignano Montemarano Claudio, Pejretti Massimo, Pagotto Amerigo, Margaria Renato, Casetta Antonio, Rolfo Letizia, Piazza Matteo nonché i genitori di altri ragazzi iscritti all'Associazione, ad accompagnare in auto mio figlio alle competizioni sportive e agli allenamenti, sollevandoli anticipatamente dalle responsabilità connesse che restano interamente a mio carico.

Luogo e data

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_