



Associazione Sportiva Dilettantistica ILIKE
via Cicognani 18, 61122 Pesaro (PU)
Tel. 347.8598199
info@ilikebox.it
www.ilikebox.it

A.S.D. **ILIKE**®

NULLA OSTA PER GIOCATORI E/O COLLABORATORI MINORENNI CHE ABBIANO COMPIUTO 16 ANNI

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il __.__.__, residente in _____ via
_____ in qualità di genitore di
_____, nato a _____ il __.__.__, residente in
_____ via _____

A U T O R I Z Z A A N O M E D I E N T R A M B I I G E N I T O R I

il proprio figlio a partecipare all'attività organizzata dall'a.s.d. ILIKE su tutti i campi della provincia di Pesaro-Urbino, per la stagione sportiva 2017 – 2018 in qualità di Arbitro di calcio a 8.

A U T O R I Z Z A E D I C H I A R A

Di fornire copia del certificato medico sportivo agonistico valido per tutta la durata del Campionato, copia dell'attestato di primo soccorso, copia di un documento d'identità del genitore e altresì autorizza l'Organizzazione, avendo preso visione dell'informativa, ad utilizzare i dati personali del proprio figlio ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 e del D.lgs. 196/2006 e succ. modif., tali dati saranno utilizzati ai soli scopi strettamente connessi alle attività previste nello svolgimento della manifestazione e delle comunicazioni tra Organizzazione e Interessato.

Data __. __. __

Firma del genitore (leggibile)
