



Il Miglio IdroSwim
DICHIARAZIONE LIBERATORIA per minorenni
RELEASE FORM for minors

ATLETA / ATHLETE

Cognome / Surname _____ **Nome / Name** _____
Nato/a a / Place of birth _____ **Prov. / Region** _____ **il / Date of birth** ____/____/____

Da completare da parte dei genitori / To be fill-in by both parents

PADRE / FATHER

Cognome / Surname _____ **Nome / Name** _____
Tipo di doc. / Document type _____ **N° di doc. / Doc number** _____
Data / Date _____ **Firma / Signature.** _____

MADRE / MOTHER

Cognome / Surname _____ **Nome / Name** _____
Tipo di doc. / Document type _____ **N° di doc. / Doc number** _____
Data / Date _____ **Firma / Signature.** _____

Compilando e firmando il presente modulo, accetto in modo totale il regolamento, confermo la veridicità di tutti i dati inseriti e acconsento sotto mia piena responsabilità che mio figlio/a partecipi alla manifestazione. Dichiaro inoltre che, almeno uno dei genitori presenzierà per tutta la durata della manifestazione. / By fill-in the present registration form, the parents fully accept the rules, assure that all information provided are true and accept under parents' responsibility their son/daughter registrations at the Event. Furthermore assure that at least one parent will present the day of Event.

E' OBBLIGATORIO ALLEGARE ALLA DOMANDA COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO E COPIA DEL BONIFICO.
IT IS MANDATORY TO ATTACH A COPY OF THE MEDICAL CERTIFICATE AND A COPY OF THE BANK TRANSFER TO THE REGISTRATION.

