



DICHIARAZIONE DI SVINCOLO ATLETA ESORDIENTE

Alla cortese attenzione di
[Nome della Società Sportiva]

Il/La sottoscritto/a **[Nome e Cognome di chi esercita la responsabilità genitoriale]**
nato/a a **[luogo]** il **[data]**,
codice fiscale **[CF]**,
in qualità di **genitore/tutore legale** dell'atleta minorenni sottoindicato:

Nome

Cognome

Sesso

Data e luogo di nascita

Codice fiscale

Numero tessera Fidal

Sesso

con la presente **AUTORIZZA**

lo **svincolo dell'atleta minorenni** sopra indicato/a dalla Vostra società sportiva, ai sensi
delle normative vigenti della **FIDAL**.

Si richiede che lo svincolo abbia **efficacia immediata**.

Luogo e data, _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale
