



FEDERAZIONE ITALIANA  
DI ATLETICA LEGGERA

**Comitato Regionale SARDEGNA**

**PARTECIPAZIONE RAPPRESENTATIVA SARDA  
CAMPIONATI ITALIANI INDIVIDUALI E PER REGIONI CADETTI DI CORSA CAMPESTRE  
SELINUNTE 21-22 FEBBRAIO 2026  
DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'atleta \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
tesserato per la Società Sportiva \_\_\_\_\_  
nominativo eventuale tecnico a seguito \_\_\_\_\_  
n° cellulare atleta \_\_\_\_\_ n° cellulare genitore \_\_\_\_\_  
n° cellulare tecnico \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la propria figlio/a a prendere parte ai Campionati Italiani Cadetti di Cross 2026 che si terranno a Selinunte il 21-22 febbraio 2026.

Siamo inoltre a conoscenza che:

- durante la trasferta dovrà rispettare gli orari che verranno di volta in volta comunicati.
- è personalmente responsabile dei suoi comportamenti nei confronti di terzi ivi compresi Tecnici ed Atleti.
- ci assumiamo ogni responsabilità in relazione ad eventuali danni materiali e non arrecati dal figlio/a/atleta.

Informa inoltre che il/la propria figlio/a ha o non ha **ALLERGIE/INTOLLERANZE:**

\_\_\_\_\_

**Si allegano copie del documento di identità dell'atleta e dei genitori.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

L'ATLETA: \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_