DEIVA MARINA SWIMRACE 2025

Autorizzazione per minori/Authorization for minors

Il sottoscritto/I, the undersigned:

CODICE FISCALE/FISCAL CODE:

Nato a/Born at:

Residente in/Resident:

Data di nascita/Date of birth:

Genitore di/Parent of:

Nato a:/Born at:

Data di nascita/ Date of birth:

Autorizzo mio figlio/a sotto la mia responsabilità alla partecipazione alla gara "Deiva Marina SwimRace 2025" consapevole del pericolo e del rischio connesso allo svolgimento di attività di nuoto in acque libere.

I authorize my child UNDER MY RESPONSIBILITY to participate in the "Deiva Marina SwimRace 2025" competition, aware of the danger and risk associated with swimming in open water.

Selezionare la distanza:/Select the distance:

Deiva Marina SwimRace 2025

Data: firma di entrambe i genitori/tutore:

Date: Parents/tutor signature: