



**PLAY  
LEAGUE**  
SPORT



## AUTORIZZAZIONE PER TESSERATI MINORENNI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

In qualità di genitore o esercente la patria potestà

**AUTORIZZO** mio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a partecipare al campionato/torneo organizzato da Play League SSD ARL, durante la stagione sportiva 20\_\_ / 20\_\_ e acconsento al trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a ai sensi del D-lgs 196/2003 sulla privacy

Allego mia **FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

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

Firma \_\_\_\_\_

**PLAY LEAGUE SSD ARL**

Via G. Pagnini, 13/R 50134 Firenze PI e CF CF 07207290482 [www.playleaguesport.it](http://www.playleaguesport.it)