



**PLAY
LEAGUE**
S P O R T



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 la mia **FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

Luogo e data _____

Firma _____