

FACSIMILE NULLAOSTA BASKET SPECIALIST

DATI DELLA SOCIETA' DI APPARTENENZA

Data ___/___/___

Oggetto: PERMESSO ALLENAMENTI ATLETA – Nome/Cognome e Data di Nascita

Con la presente autorizziamo l'atleta indicata/o in oggetto a partecipare al Basket Specialist 2k21 presso la società A.S.D. Pallacanestro Martinengo a partire dal ___/___/___ sino al ___/___/____. Informiamo che l'atleta in oggetto è regolarmente coperta da assicurazione e visita medica.

Firma