

## FAC-SIMILE AUTORIZZAZIONE SESSIONI DI ALLENAMENTO

**Dati della Società di Appartenenza**

Data \_\_/\_\_/\_\_

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

Con la presente autorizziamo l'atleta indicata in oggetto ad effettuare sessioni di allenamento presso la società A.S.D. Carnate – Usmate Velate Volley a partire dal \_\_/\_\_/\_\_ sino al \_\_/\_\_/\_\_.

Informiamo che l'atleta in oggetto è regolarmente coperta da assicurazione e visita medica

Firma