

**CONEGLIANO VALDOBBIADENE BOLLICINA 10KM
7 DICEMBRE 2025**

**MODULO AUTORIZZAZIONE MINORI
MINOR AUTHORIZATION FORM**

Io sottoscritto/a (I, the undersigned) _____
(genitore/tutore/esercente la patria potestà – parent/parental authority)

Sul minore (on the minor) _____

Nato/a a (Born in) _____ Data di nascita (D.O.B.) _____

Residente in (resident in) _____

Via (address) _____ CAP (Zip Code) _____ Prov. (Reg./Country) _____

AUTORIZZO – AUTHORIZE

Nome e Cognome (First and Last Name) _____

A partecipare alla manifestazione sportiva denominata (To participate in the cyclist event named)

CONEGLIANO VALDOBBIADENE BOLLICINA 10KM

In programma a (located in) _____ il giorno (on the) _____

DICHIARO DI – I DECLARE TO

Aver preso visione e di accettare il regolamento della manifestazione e manlevare la società organizzatrice da qualsiasi responsabilità per eventuali danni e/o spese derivanti dalla partecipazione alla manifestazione.
(Having read and accepted the event regulations and indemnify the organization from any liability for any damages and/or expenses resulting from participating in the event.)

Letto, confermato e sottoscritto (Read and undersigned)

Data (Date) _____ Luogo (Place) _____ Firma (Signature) _____