

## AUTOCERTIFICAZIONE

Autocertificazione sullo stato di salute per la partecipazione alla Beach Soccer School "Massimiliano Esposito".

Il presente certificato deve essere compilato dal genitore/rappresentante legale del partecipante al corso estivo Beach Soccer School "Massimiliano Esposito". Le indicazioni segnalate su questo formulario sono ad uso esclusivo del personale sanitario ed educativo del corso.

Corso che si svolgerà a Lignano Sabbiadoro dal ..... al.....  
organizzato dall' A.C.S.D Sabbia d'Oro.

Cognome e Nome del/la partecipante .....

Data di nascita ..... Sesso: femmina /maschio

Domicilio ..... Genitore .....

### In caso di necessità/urgenza contattare:

Cognome e Nome della persona da contattare .....

Telefono privato ..... Telefono cellulare .....

In qualità di genitore **DICHIARO**, assumendomi tutte le responsabilità, che mio figlio..... è idoneo a partecipare alle attività previste dall' A.C.S.D Sabbia d'Oro.

In fede.

Cognome e nome di chi ha compilato l'autocertificazione.....

Luogo e data .....

Firma .....