

OLIMPIADI DEGLI ORATORI 2023

SCHEDA ISCRIZIONE

PARROCCHIA DI _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RECAPITO DI UN GENITORE

Cell. _____ Mail _____

MODULO AUTORIZZAZIONE PER MINORENNI

Io sottoscritto _____ (cognome e nome)

Nato il _____ (data) a _____ (luogo)

Residente in via _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ mail _____ @ _____

Nella mia qualità di esercente la potestà parentale

Sul/sulla minore _____

preso atto che intendo iscrivere mio figlio/a alle
"OLIMPIADI DEGLI ORATORI 2023 - DIOCESI DI FIDENZA"

DICHIARO

Che l/lla ragazzo/a è nato/a tra il 1 gennaio 2009 e il 31 dicembre 2016, che è in regola con la certificazione medica di idoneità all'attività sportiva e che è obbligatoria la presentazione della stessa pena la non partecipazione del/della ragazzo/a alla stessa.

Il sottoscritto acconsente inoltre alla archiviazione e al libero utilizzo senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini del proprio figlio in caso di tesserato minorenni) riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dal CSI, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, sito internet, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) e prende atto che è espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la propria dignità personale ed il decoro; il sottoscritto attesta dichiara che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a svolgere le attività sportive previste durante la manifestazione

Firma

Data ____/____/____

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO/LIBRETTO DELLO SPORTIVO

OLIMPIADI DEGLI ORATORI 2023

SCHEDA ISCRIZIONE

PARROCCHIA DI _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RECAPITO DI UN GENITORE

Cell. _____ Mail _____

MODULO AUTORIZZAZIONE PER MINORENNI

Io sottoscritto _____ (cognome e nome)

Nato il _____ (data) a _____ (luogo)

Residente in via _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ mail _____ @ _____

Nella mia qualità di esercente la potestà parentale

Sul/sulla minore _____

preso atto che intendo iscrivere mio figlio/a alle
"OLIMPIADI DEGLI ORATORI 2023 - DIOCESI DI FIDENZA"

DICHIARO

Che l/lla ragazzo/a è nato/a tra il 1 gennaio 2009 e il 31 dicembre 2016, che è in regola con la certificazione medica di idoneità all'attività sportiva e che è obbligatoria la presentazione della stessa pena la non partecipazione del/della ragazzo/a alla stessa.

Il sottoscritto acconsente inoltre alla archiviazione e al libero utilizzo senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini del proprio figlio in caso di tesserato minorenni) riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dal CSI, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, sito internet, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) e prende atto che è espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la propria dignità personale ed il decoro; il sottoscritto attesta dichiara che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a svolgere le attività sportive previste durante la manifestazione

Firma

Data ____/____/____

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO/LIBRETTO DELLO SPORTIVO