ALLEGATO B: Autorizzazione per minori
Attached B: Authorization for minors

Il sottoscritto,
I, the undersigned,

Codice fiscale:

Nato a:
Born at:

Residente in:
Resident:

Data di nascita:
Date of birth:

Genitore di:
Parent of:

Nato a:
Born at:

Data di nascita:
Date of birth:

Autorizzo mio figlio/a SOTTO LA MIA RSPONSABILITA' alla partecipazione alla gara SWIMTHEISLAND consapevole del pericolo e del rischio connesso allo svolgimento di attività di nuoto in acque libere.
I authorize my child UNDER MY RESPONSIBILITY to participate in the "SWIMTHEISLAND" competition, aware of the danger and risk associated with swimming in open water.

Selezionare la distanza:
Select the distance:

- ☐ Short Swim 1800m
- ☐ Classic Swim 3500m
- ☐ Combined Swim 1800 + 3500m

Data:
Date:

Firma del genitore/tutore:
Parent/tutor signature: