

**2° C.R.A.L. Farrese Dodgeball tournament  
Farra di Mel 13-14 Agosto 2018**

---

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Giocatore della squadra \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di sollevare l'organizzazione del torneo da qualsiasi responsabilità, in merito ad eventuali infortuni che dovessero verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento del torneo sopra indicato.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore )

Dati del genitore per eventuali comunicazioni:

Cognome e Nome	_____
Indirizzo	_____
CAP - Località	_____
Recapito Telefonico	_____