

## CONSENSO DEL GENITORE/TUTORE

**SE IL PARTECIPANTE E' MINORE, IL/I GENITORE/I O IL/I TUTORE/I (ENTRAMBI SE RICHIESTO) DEVONO LEGGERE E SOTTOSCRIVERE QUI SOTTO QUESTO MODULO.**

Io sottoscritto, in qualità di genitore che detiene la potestà genitoriale ovvero tutore legale del partecipante citato indicato di seguito, acconsento il medesimo a prendere parte all'Evento.

Per conto del Partecipante, io, in via incondizionata:

- i. accetto tutte le clausole della presente Liberatoria; ii. accetto e mi impegno affinché il partecipante osservi quanto previsto nella presente Liberatoria; nonché
- iii. autorizzo ed acconsento a che l'Organizzatore, i suoi rappresentanti e in generale il personale dell'Evento forniscano ogni intervento di primo soccorso al partecipante, trasporto d'emergenza ed ogni altro trattamento medico di emergenza da parte di dottori, paramedici o altro personale medico (inclusi, per maggior chiarezza, eventuali analisi e/o prove mediche) in caso di incidente o infortunio che possa occorrere al Partecipante durante e/o in conseguenza dell'Evento.

**DICHIARO DI ESSERE IL GENITORE AVENTE POTESTA' GENITORIALE OVVERO IL TUTORE LEGALE DEL PARTECIPANTE INDICATO DI SEGUITO, DI ETÀ INFERIORE AD ANNI 18 ALLA DATA DEL 13/05/2017, E DI AVER LETTO ATTENTAMENTE LE CLAUSOLE CHE PRECEDONO, DI AVERNE INTEGRALMENTE COMPRESO IL CONTENUTO E DI ACCETTARLE VOLONTARIAMENTE PER CONTO DEL PARTECIPANTE.**

NOME DEL PARTECIPANTE MINORE: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA DEL PARTECIPANTE: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

NOME LEGGIBILE: \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONICO DEL GENITORE/  
TUTORE PER REPERIBILITA': \_\_\_\_\_