

ALLEGATO "C"

**AUTORIZZAZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO MINORI CON AUTOMEZZO
' DELLA SOCIETA' OXYGEN BIKE**

Valida salvo rinuncia scritta

La/Il sottoscritto (Cognome e nome) _____

nata/o a _____ in data ___/___/___ Nazione _____

residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

CAP _____ Tel.cell. _____ C.F. _____

quale genitore / tutore del minore sotto indicato

(Cognome e nome) _____

nata/o a _____ in data ___/___/___ Nazione _____

residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

AUTORIZZO

in occasione della partecipazione, all'attività istituzionale della società , a manifestazioni, gare, eventi, ecc. agli spostamenti su strada con mezzi della società OXYGEN BIKE A.S.D

(Firma di entrambi i genitori se separati /tutore legale)

Firma _____

Firma _____

Data: ___ / ___ / ___

