



Il / La sottoscritto/a

nato/a a il

e residente a

in via / piazza

in qualità di padre / madre del minore

.....

**iscritto/a al SKYRACE DEI CRINALI” in data ne
autorizza la partecipazione e dichiara di avere preso visione del
regolamento di gara.**

Si allega fotocopia del documento d’identità.

Piacenza, li

FIRMA

A.S.D. PIACENZA SPORT

Via dei Bersaglieri, 19 - 29122 Piacenza - Tel. +39 334 7966740

C.F. 91108520338 – P. IVA 01661310332

Codice di affiliazione C.O.N.I.: **211925**

e-mail: piacenzasport@gmail.com - piacenzasport.it