



### La Sottoscritta

nome in stampatello							cognome in stampatello						
codice fiscale in stampatello													

### Il Sottoscritto

nome in stampatello							cognome in stampatello						
codice fiscale in stampatello													

- esercente **barrare la casella in caso di unico genitore o tutore**  
 esercenti **barrare la casella in caso di due genitori (entrambi devono sottoscrivere)**

la potestà genitoriale di

nome in stampatello							cognome in stampatello						
codice fiscale in stampatello													

### AUTORIZZA

quest'ultimo a partecipare come giocatore alla Coppa Friuli: manifestazione di carattere agonistico organizzata dalla LCFC<sup>1</sup>. È condizione indispensabile per partecipare alla stessa l'ottenimento di certificato medico di idoneità specifica al gioco del calcio, secondo il modello di cui all'allegato 3 del DM 18 febbraio 1982<sup>2</sup>.

Data

firma esercente la potestà genitoriale							firma altro esercente la potestà genitoriale						

### AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003

la LCFC, per i soli fini inerenti allo svolgimento della manifestazione sportiva di cui sopra, al trattamento dei **dati personali** contenuti nella presente dichiarazione e dei documenti d'identità e a quelli **sensibili** riportati nel certificato medico.

Data

firma esercente la potestà genitoriale							firma altro esercente la potestà genitoriale						

### ALLEGATI

- fotocopia dei documenti di identità del minore e di ogni sottoscrittore.
- certificato medico di carattere agonistico.

<sup>1</sup> <http://www.lcfc.it/norme-2017-8/coppa-friuli-2018-formula/> - <http://www.lcfc.it/norme-2017-8/coppa-friuli-2018-scadenze/>

<sup>2</sup> Per maggiori informazioni si rimanda alla lettura della seguente pagina: <http://www.lcfc.it/tutela-sanitaria/norme-visite-mediche/>