



Allegato C

**FEDERAZIONE ITALIANA
KICKBOXING - MUAY THAI - SAVATE - SHOOT BOXE**

Autorizzazione per l'atleta minore a gareggiare in discipline a contatto pieno

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

esercitante la patria podestà

sull'atleta _____ nato a _____ il _____

autorizza la sua partecipazione alla riunione (gara regionale, campionato etc...)

del (luogo e data) _____

Data _____

In fede _____