

Allegato D

FEDERAZIONE ITALIANA KICKBOXING MUAY THAI SAVATE e SHOOT BOXE

Autorizzazione a gareggiare all'atleta minore 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 _____