

SWIMTHEISLAND 2018

Luogo.....

Data/...../.....

Io sottoscritto

nato a..... il giorno..... residente in
Via.....Città..... Prov.....

Codice fiscale.....

AUTORIZZO SOTTO LA MIA RESPONSABILTA'

Mio figlio/a

nato/a a.....il giorno.....Età.....

Codice fiscale.....

alla partecipazione alla gara "SWIMTHEISLAND", gara di nuoto in acque libere del 6 e 7 ottobre 2018 a Bergeggi (SV) consapevole del pericolo e del rischio connesso allo svolgimento di attività di nuoto in acque libere.

Selezionare la distanza:

Short Swim – 1800m

Classic Swim – 3500

In fede