

Data, _____

Spettabile
ASD BONDONE PALLAMANO
Via della Malpensada, 83
38123 - TRENTO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ e residente a
_____ in Via/Piazza
_____, in qualità di genitore dell'atleta _____
_____ nato a _____ il

con riferimento alla ripresa degli allenamenti di pallamano dopo aver preso visione del "Protocollo per la ripresa delle attività di allenamento nella Pallamano e Beach Handball", delle norme e prescrizioni contenute nel DPCM 17 Maggio 2020, e nelle Linee-Guida dell'Ufficio per lo Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 04 Maggio 2020 e 18 Maggio 2020 e del DPCM 26 Aprile 2020,

AUTORIZZA

- 1) la società ASD Bondone Pallamano a rilevare al proprio figlio, a mezzo termometro ad infrarossi, la temperatura corporea ogni qual volta lo stesso si presenterà presso il sito di allenamento.

Si impegna altresì ad informare il proprio figlio in merito a tutte le norme comportamentali ed igieniche che dovrà rispettare per partecipare alle sedute di allenamento.

In fede.

Firma del genitore