



**SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO EDUCATIVO
E INFORMATIVA SANITARIA**

I sottoscritti genitori, o facenti funzione, del giocatore
e l'allievo stesso, dichiarano:

- di aver preso visione del "Patto di corresponsabilità";
- di averlo illustrato al proprio figlio (categorie primi calci e pulcini);
- di proporre le seguenti modifiche o integrazioni:

.....
.....
.....

- di sottoscriverlo.

Dichiarano inoltre che il proprio figlio:

- accusa le seguenti allergie alimentari o farmacologiche:
-
- accusa le seguenti intolleranze alimentari:
-
- ha subito i seguenti infortuni (indicare mese e anno):.....
-
- presenta le seguenti patologie:
-
- presenta i seguenti paramorfismi o dimorfismi:
-
- altre informazioni che i genitori ritengono utile fornire:
-

I genitori:
Il padre La madre

Il giocatore: