



# BAKERY BASKET ACADEMY

## Autorizzazione per la Pubblicazione di Foto

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_  
Numero Cell. \_\_\_\_\_  
Genitore dell'atleta \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

### - AUTORIZZA -

**BAKERY SPORT ACADEMY ASD** con sede in Piacenza, Largo Anguissola 1, a pubblicare sul sito web, testate giornalistiche, opuscoli o stampati della Società stessa, foto in cui sia presente il /la proprio/a figlio/a

### - SOLLEVA -

La società Sportiva **BAKERY SPORT ACADEMY ASD** da ogni responsabilità derivante da un eventuale uso non autorizzato delle immagini da parte di terzi

Allegare Copia di un documento valido

Firma Genitore

\_\_\_\_\_