FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA
Da personalizzare a cura del C.R.

PROGETTO TALENTO
AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE STAGE VALUTATIVI

I sottoscritti _____ e _____, in qualità di genitori/e, dell'atleta _____, regolarmente iscritto alla società _____, (codice sociale: _____) autorizziamo nostro/a figlio/a a partecipare agli stage valutativi organizzati dal Comitato Regionale _____SICILIA_____ nell'ambito della Fase Territoriale del Progetto Talento della Federazione Ciclistica Italiana.

Queste le prove morfo-funzionali che verranno effettuate:

- Peso e statura
- Sergeant Test (salto verso l'alto in stazione eretta)
- Test corsa a piedi sui 30 mt
- Test in bici da strada sugli 80 mt – rapporto 52x22 (alzati di sella)
- Test in bici da strada sugli 80 mt – rapporto 52x22 (da seduto)

Autorizziamo inoltre il Comitato Regionale ad inviare i risultati delle suddette valutazioni, alla società ciclistica di appartenenza ed al Settore Tecnico Nazionale Giovanile che saranno utilizzati esclusivamente per fini sportivi.

Comunichiamo di voler ricevere i risultati delle prove tramite fax/e-mail al seguente numero/indirizzo:

_____

In fede

_____ _____

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Data _____