

MODELLO DELEGA VISITE SPORTIVE

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in Via _____ CAP _____ Città _____
Codice fiscale _____
Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ il _____
in qualità di genitore/tutore di _____ nato/a a _____
il _____ e residente in via _____ CAP _____
Città' _____ .

DELEGA

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in Via _____ CAP _____ Città _____
Codice fiscale _____
Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

**ad accompagnare il minorenni alla visita per l'idoneità sportiva purchè
provvisto dall'apposita modulistica debitamente compilata.**

Luogo e Data _____

Firma delegante _____

***ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGANTE**