

Spazio per foto

(Firma dell'atleta)

Riservato
Ufficio Tesseramento

Data di vidimazione

DICHIARAZIONE D'IDENTITA' Atleta minore di 15 anni



Io sottoscritto genitore dell'atleta sottoindicato, certifico, sotto la mia responsabilità, pena sanzioni di legge, che

Il Sig. _____
(Nome e cognome dell'atleta)

Nato a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____

È mio figlio, e che le foto qui allegate corrispondono a mio figlio. Allego inoltre copia del documento d'identità dello stesso.

I genitori _____
(Firma del padre) (Firma della madre)

Spazio per foto

(Firma dell'atleta)

Riservato
Ufficio Tesseramento

Data di vidimazione

DICHIARAZIONE D'IDENTITA' Atleta minore di 15 anni VALIDITA' 5 ANNI



Io sottoscritto genitore dell'atleta sottoindicato, certifico, sotto la mia responsabilità, pena sanzioni di legge, che

Il Sig. _____
(Nome e cognome dell'atleta)

Nato a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____

È mio figlio, e che le foto qui allegate corrispondono a mio figlio.

I genitori _____
(Firma del padre) (Firma della madre)